

令和4年度 芦屋市奨学金受給生の募集について

芦屋市では、経済的理由により修学が困難な方を対象に、修学上必要な資金「奨学金」の給付制度を実施しています。

希望される方は下記のとおり申請してください。

なお、申込者多数の場合は、奨学金の必要度の高い方より順に選考しますので、ご希望に添えない場合もあります。あらかじめご了承ください。

1 申請資格（次のすべての要件を備えていること。）

(1) 高等学校、中等教育学校後期課程、高等専門学校、特別支援学校の高等部又はこれに準ずる学校の高等部に在学し、在学期間が各学校の正規で最短の修業年限を超えていないこと。

(2) 申請者の生計を維持する者（父母、父母がおられない場合は祖父母又は親権を行う者をいう。）が市内に居住していること。（原則、住民登録が必要）

ただし、高等学校の定時制に在学している方は、申請者が市内に居住し、独立の生計を営んでいることをもって足りる。

(3) 以下のいずれかに該当すること

① 令和3年中の所得額が下記選考基準額以下である世帯

② 申請者の生計を維持する者が失業中であり、失業した者を除いた世帯人員に係る所得額が下記選考基準額以下である世帯

③ 家計急変（新型コロナウイルス感染症拡大の影響も含む）により、家計急変発生後1年間の所得額が下記選考基準額以下になる見込である世帯

世帯人員	選考基準額	備 考
1 人	1 5 3 万円	1. 生計を維持する者と就学中の子及び未成年かつ未就労の子をもって世帯人員とする。 2. 家族構成に父、母以外に祖父母が同居していても祖父母は世帯人員に含めない。 3. 母子家庭・父子家庭については、4 5 万円を加算する。 4. 障がい者を扶養する世帯については、7 8 万円を加算する。
2 人	2 3 9 万円	
3 人	2 7 4 万円	
4 人	3 0 9 万円	
5 人	3 4 4 万円	
6 人	3 7 9 万円	
7 人	4 1 4 万円	
8人以上	一人増すごとに3 5 万円を加算	

※所得額とは、所得税法第22条第2項の規定に基づく総所得金額をいいます。

給与所得の場合は給与所得控除後の額、事業所得等の場合は必要経費控除後の額。

(4) 次に該当しないこと。 <次の方は給付を受けられません>

① 生活保護を受けている方。（※生活保護費より高等学校等就学費が支給されます。）

② 兵庫県の高校生等奨学給付金制度による給付を受けることのできる方（通信制の高校に在学されている方は除く）。

※高校生等奨学給付金制度の詳細につきましては、学校又は兵庫県（兵庫県庁代表 Tel078-341-7711）までご確認ください。

2 申請書類（次の書類を提出してください。）

- (1) 芦屋市奨学金給付申請書
- (2) 口座振込依頼書
- (3) 令和4年1月1日現在他市に住民票があった方のみ・・・収入のある世帯員全員の令和4年度（令和3年分）市民税・県民税課税証明書
 ※父母の両方に収入がある場合は、個々の市民税・県民税課税証明書が必要です
 ※令和4年1月1日現在に住民票があった市区町村の税務証明窓口で発行されます。
- (4) 生計を維持する者が失業中の場合は、「雇用保険受給資格者証」の写し
- (5) 家計急変（新型コロナウイルス感染症拡大の影響も含む）で申請される方のみ、次のいずれか1つ
 - ① 給与支払見込証明書
 （教育委員会が指定したもの。証明書様式はHP、教育委員会の窓口にて配布します。）
 ※自営業のかたは、税理士もしくは公認会計士が作成した証明書など
 - ② 離職票（写）、雇用保険受給資格者証（写）
 - ③ 解雇通告書（写）、破産宣告通知書（写）、廃業等届出（写）など
 ※災害などに起因しない離職（定年退職など）は、家計急変の対象とはなりません。

3 申請期間

令和4年7月15日（金）まで **期限厳守**

ただし、土・日曜日・祝日を除く。時間：午前9時～12時、午後0時45分～5時30分

※ 原則持参、郵送の場合は**期限内必着**のこと。

4 提出先

各学校に在学していることの証明を受けた上で、芦屋市教育委員会管理課に提出してください。

5 給付額

給付額等は下記のとおりです。

学校種別		世帯課税状況 (住民税所得割額)	金額 (月額)
国公立	高等学校（全日・定時制）	非課税	対象外*
	中等教育学校後期課程	課税	5,000円
	高等専門学校（1～3学年）		
	高等学校（通信制）	課税	
特別支援学校の高等部	非課税		
私立	高等学校（全日・定時制）	非課税	対象外*
	中等教育学校後期課程	課税	7,000円
	高等専門学校（1～3学年）		
	高等学校（通信制）	課税	
特別支援学校 準ずる学校の高等部	非課税		

※兵庫県の「高校生等奨学給付金」の対象になります。詳しくは、在学校へお問い合わせください。

6 選考結果及び給付時期

申請者及び学校に対し、令和4年8月上旬に選考結果を通知する予定です。

また、認定者に対する給付については、4月から8月分を9月初旬に、9月から12月分を12月下旬に、1月から3月分を3月下旬に口座振込します。

7 受給生からの報告

次の事項に該当する場合は、速やかに市教育委員会管理課に報告してください。

- (1) 休学・転学・退学したとき
- (2) 住所・氏名・家庭状況等に変更があったとき

8 その他

(1) 提出期限後に申請された方は、申請日の属する月の翌月以降が給付対象となります。

(2) 問い合わせ先

芦屋市精道町7番6号(市役所北館4F)

芦屋市教育委員会管理部管理課 TEL 0797(38)2085

ホームページ <http://www.city.ashiya.lg.jp/>

◆芦屋市奨学金制度Q&A

Q1 新型コロナウイルス感染症拡大の影響による収入の減少は、家計急変の対象になりますか。	A1 対象となる可能性があります。家計急変による申請には、家計急変がわかる書類の提出が必要になりますので、ご相談ください。
Q2 兵庫県高校生等奨学給付金との併用はできますか。	A2 併用することができません。ただし、通信制の学校に在学されている場合は併用が可能です。
Q3 芦屋市奨学金は継続して認定されますか。	A3 年度ごとに申請が必要です。前年度に認定されている場合でも、改めて申請をお願いします。
Q4 芦屋市奨学金は返還が必要ですか。	A4 給付型の奨学金のため、返還は不要です。ただし、受給要件に該当しなくなった場合には、受給の停止や返還を求める場合もございますので、速やかに報告してください。
Q5 申請期間を過ぎてしまった場合は、どうすればいいでしょうか。	A5 芦屋市教育委員会管理部管理課 (Tel:0797-38-2085)までご相談ください。

申請書記載例 ※下記を参照してご記入ください。

No.

令和 4 年度 芦屋市奨学金給付申請書

芦屋市教育委員会 宛

下記のとおり、芦屋市奨学金の交付申請をします。

申請日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日																																											
フリガナ アシヤ タロウ 奨学生氏名 芦屋 太郎 平成○○年 ○月 ○日生	在学学校 第 ○ 学年 ○○高等学校 出身校 ○○中学校																																										
フリガナ アシヤ ハナコ 保護者氏名 芦屋 花子	現住所 (〒659-○○○○) (限 ○○ - ○○○○) 芦屋市 ○○ 町 ○○ 番 ○○ - ○○○ 号																																										
<p>※世帯構成様には、同居家族及び同一生計を営む家族全員を記入してください。(父母以外に祖父母が同居している場合、祖父母は除く。)なお、世帯人員数の判定にあたっては、生計を維持する者(父・母)と就学中の子及び未成年かつ未就労の子を対象とします。</p> <p>※審査にあたっては、市県民税課税台帳、住民基本台帳を閲覧すること及び生活保護受給の有無についての調査を行うことに市税課税台帳等閲覧承諾☑をもって同意します。</p>																																											
◆ 世 帯 構 成	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">No.</th> <th style="width: 25%;">氏名・生年月日</th> <th style="width: 10%;">続柄</th> <th style="width: 10%;">年齢</th> <th style="width: 30%;">勤務先名又は在学校名・学年</th> <th style="width: 20%;">市税課税台帳等閲覧を承諾します</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>芦屋 太郎 S・◎・R○○年○月○日生</td> <td>本人</td> <td>○○</td> <td>○○高等学校 ○年</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> はい</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>芦屋 花子 ◎・H・R○○年○月○日生</td> <td>母</td> <td>○○</td> <td>株式会社○○○</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> はい</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>芦屋 はな S・◎・R○○年○月○日生</td> <td>妹</td> <td>○○</td> <td>○○中学校 ○年</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> はい</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>S・H・R 年 月 日生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> はい</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>S・H・R 年 月 日生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> はい</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>S・H・R 年 月 日生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> はい</td> </tr> </tbody> </table>	No.	氏名・生年月日	続柄	年齢	勤務先名又は在学校名・学年	市税課税台帳等閲覧を承諾します	1	芦屋 太郎 S・◎・R○○年○月○日生	本人	○○	○○高等学校 ○年	<input checked="" type="checkbox"/> はい	2	芦屋 花子 ◎・H・R○○年○月○日生	母	○○	株式会社○○○	<input checked="" type="checkbox"/> はい	3	芦屋 はな S・◎・R○○年○月○日生	妹	○○	○○中学校 ○年	<input checked="" type="checkbox"/> はい	4	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい	5	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい	6	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい
	No.	氏名・生年月日	続柄	年齢	勤務先名又は在学校名・学年	市税課税台帳等閲覧を承諾します																																					
	1	芦屋 太郎 S・◎・R○○年○月○日生	本人	○○	○○高等学校 ○年	<input checked="" type="checkbox"/> はい																																					
	2	芦屋 花子 ◎・H・R○○年○月○日生	母	○○	株式会社○○○	<input checked="" type="checkbox"/> はい																																					
	3	芦屋 はな S・◎・R○○年○月○日生	妹	○○	○○中学校 ○年	<input checked="" type="checkbox"/> はい																																					
	4	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい																																					
5	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい																																						
6	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい																																						
◆ 学 校 種 別 (該当する場合はチェックしてください) <input type="checkbox"/> 通信制の高等学校等に在学している																																											
◆ 申 請 理 由 (該当するものにチェックしてください) (別途書類の提出をお願いする場合があります) <input checked="" type="checkbox"/> 1. 生計を維持する者の前年中の所得額が基準額以下である <input type="checkbox"/> 2. 生計を維持する者が失業中であり、失業した者を除いた世帯人員にかかる所得額が基準額以下である <input type="checkbox"/> 3. 家計急変により、生計を維持する者の当年度中の所得額が基準額以下になる見込である。家計急変の理由は下記の項目である。 <input type="checkbox"/> ①生計維持者の一方(又は両方)が事故又は病気により、半年以上、就労が困難 <input type="checkbox"/> ②生計維持者の一方(又は両方)が失職(非自発的失業の場合に限る。) <input type="checkbox"/> ③生計維持者が震災、火災、風水害等に被災した影響によるもの(新型コロナウイルス感染症拡大の影響も含む)																																											
◆ 高校生等奨学給付金の申請状況(芦屋市奨学金との併給はできません。※通信制の高等学校を除く) ① 兵庫県の『高校生等奨学給付金』に申請していない(しない) <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ																																											

上記の者が在籍していることを証明します。

令和 年 月 日

学校長

公 印

奨学金は年度ごとに申請が必要です

令和 4 年度 芦屋市奨学金給付申請書

芦屋市教育委員会 宛

下記のとおり、芦屋市奨学金の交付申請をします。

フリガナ 奨学生氏名		平成 年 月 日生		申請日 令和 年 月 日	在 学 校 第 学 年	出身校 中学校
フリガナ 保護者氏名		現住所 (〒659-) (Tel -)		芦屋市 町 番 号		
※世帯構成欄には、同居家族及び同一生計を営む家族全員を記入してください。(父母以外に祖父母が同居している場合、祖父母は除く。)なお、世帯人員数の判定にあたっては、生計を維持する者(父・母)と就学中の子及び未成年かつ未就労の子を対象とします。						
※審査にあたっては、市県民税課税台帳、住民基本台帳を閲覧すること及び生活保護受給の有無についての調査を行うことに市税課税台帳等閲覧承諾☑をもって同意します。						
◆ 世 帯 構 成	No.	氏名・生年月日	続柄	年齢	勤務先名又は在学名・学年	市税課税台帳等閲覧を承諾します
	1	S・H・R 年 月 日生	本人			<input type="checkbox"/> はい
	2	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい
	3	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい
	4	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい
	5	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい
	6	S・H・R 年 月 日生				<input type="checkbox"/> はい
◆ 学 校 種 別 (該当する場合はチェックしてください)						
<input type="checkbox"/> 通信制の高等学校等に在学している						
◆ 申 請 理 由 (該当するものにチェックしてください) (別途書類の提出をお願いする場合があります)						
<input type="checkbox"/> 1. 生計を維持する者の前年中の所得額が基準額以下である						
<input type="checkbox"/> 2. 生計を維持する者が失業中であり、失業した者を除いた世帯人員にかかる所得額が基準額以下である						
<input type="checkbox"/> 3. 家計急変により、生計を維持する者の当年度中の所得額が基準額以下になる見込である						
◆ 高校生等奨学給付金の申請状況 (芦屋市奨学金との併給はできません。※通信制の高等学校を除く)						
① 兵庫県『高校生等奨学給付金』に申請していない (しない) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ						

上記の者が在籍していることを証明します。

令和 年 月 日

学校長

公 印

在學校名

認定 NO.

口座振込依頼書

芦屋市教育委員会 宛

令和 年 月 日

令和4年度 芦屋市奨学金を、下記の口座に振り込んでください。

銀行名 (コード番号)	銀行 ()	支店	口座種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄
フジナ			店番	— 口座番号
口座名義人			NO.	—

奨学生 住所 芦屋市 町 番 号
(住)

氏名 (自署) _____

保護者 住所 芦屋市 町 番 号
(住)

氏名 (自署) _____

委任状

芦屋市教育委員会 宛

令和 年 月 日

私は、芦屋市教育委員会から受ける奨学金の受領について、下記の者に委任します。

委任者 住所 芦屋市 町 番 号
(奨学生)

氏名 (自署) _____

受任者 住所 芦屋市 町 番 号
(口座名義人)

氏名 (自署) _____

(注) 口座名義人が奨学生と異なるときは、「委任状」も記入してください。