

通常給付・記入例

नियमित लाभ भुक्तानी - भर्ने उदाहरण

भर्ने उदाहरण वाक्लो लाइन भित्र भर्नुहोस्।

भर्नु भएको मिति लेख्नुहोस्।
(जुलाई १ पछि)

第1号様式の1

高校生等奨学給付金受給申請書

उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरूका लागि छात्रवृत्ति लाभ रकमको आवेदन फारम

かながわけんりつ
神奈川県立〇〇学校長
かながわけんきょういんかい
神奈川県教育委員会

खानागावा प्रान्तीय विद्यालय भएमा
माथि उल्लेखित बाहेकको भएमा

2021年7月10日

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरूका लागि छात्रवृत्ति लाभ रकम प्राप्तिको लागि आवेदन दिन्छु।

申請者 (保護者等)	ふりがな	かながわ いくお	高校生等との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者(父) <input type="checkbox"/> 親権者(母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他()
	氏名	神奈川 育夫	住所	〒221-0057 横浜市神奈川区青木町〇〇-〇〇-〇〇
申請者 以外の 保護者等	ふりがな	かながわ たかこ	高校生等との関係	<input type="checkbox"/> 親権者(父) <input checked="" type="checkbox"/> 親権者(母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> その他()
	氏名	神奈川 高子	住所	〒221-0057 横浜市神奈川区青木町〇〇-〇〇-〇〇

- अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति (बुबा)
- अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति (आमा)
- नाबालिगको अभिभावक
- नाबालिगको अभिभावक भएको पाल्ने आमा/बुबा
- मुख्य जीविकोपार्जन देखेबने गर्ने व्यक्ति
- विद्यार्थी मूलव्यक्ति
- अन्य ()

दिउँसो सम्पर्क गर्न सकिने संरक्षकको सम्पर्क जानकारी लेख्नुहोला।

संरक्षक (अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति) को ठेगाना, नाम उल्लेख गरि, उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरूसँगको नाता-सम्बन्धलाई ले चर्ने।

ठिक हुने कुनै एकमा चिन्ह लगाउने।

विद्यार्थीको नाम र जन्म मिति भर्ने

यो सालको जुलाई १ तारिखमा उपस्थित भइरहेको विद्यालय बारेमा भर्ने

यो सालको जुन ३० तारिख भन्दा अगाडि माथि उल्लेखित बाहेकको उच्च माध्यमिक विद्यालय आदिमा उपस्थित भएको भएमा भर्ने

कर मुक्त घरपरिवारले मात्र लेख्नुहोला।

उच्च घरपरिवारमा जुलाई १ तारिखमा, उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरू बाहेक, १५ वर्ष (माध्यमिक तहका विद्यार्थी बाहेक) वा सो भन्दा माथि २३ वर्ष भन्दा मुनिको आश्रित दाजुभाइ दिदीबहिनी रहेको अवस्थामा, भर्नुहोला।

जीवनयापन संरक्षण (निर्वाह सहायता) प्राप्त गरिरहेका घरपरिवार भएमा लेख्न आवश्यक छैन।

आवेदकको पैसा पठाउने खाता भर्ने

非課税世帯⇒【1】～【5】を記入してください。

< कर लागु नभएको घरपरिवार > 【1】～【5】मा भर्नुहोस्।

生活保護受給世帯⇒【1】【3】【4】【5】を記入してください。(【2】は記入不要)

जीवनयापन संरक्षण प्राप्त गरिरहेको घरपरिवारको व्याक्त

【1】【3】【4】【5】मा भर्नुहोस्। 【2】मा भने भर्नु नपर्ने।

【1】対象となる高校生等について

【**लक्षित उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरू बारेमा**】

ふりがな	かながわ しょうけい	昭和	17年5月5日
氏名	神奈川 京介	平成	29年
在学する学校	学校名称	(国公立) 神奈川県立 〇〇高等 学校	1年
	課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科	
過去の高等学校等における在学期間	学校名	平成 年 月 日	学校の種類・課程
	立	平成 年 月 日	在学中に給付金を受給した回数

【2】扶養親族等の状況について ※非課税世帯のみ記入してください。

【**आश्रित नातेदार आदिको स्थिति बारेमा**】*कर मुक्त घरपरिवार मात्र भर्नुहोला।

続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年等	課程	給付金の申請の有無	備考
【 उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरू 】*माथिको स्तम्भको 【 लक्षित उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरू बारेमा 】 बाहेकको, उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थी पालनपोषण गरिरहेको भएमा, उल्लेख गर्नुहोस्।						
姉	神奈川 英子	H15.12.12	国公立 神奈川県立〇〇高等学校 3年	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
兄	神奈川 学	H11.8.8	無職			
兄	神奈川 教夫	H12.9.9	〇〇〇〇大学 3年			

【3】振込先口座 रकम स्थानान्तरण बैंक खाता

金融機関名	信用組合・農協	支店コード	001
金融機関コード	1234	口座番号	1234567

カナガワ イクオ

