

# 平成 30 年度（2018 年度）西宮市教育委員会高校奨学生募集要項

西宮市教育委員会

西宮市教育委員会では平成 30 年度に高等学校等に在学し、経済的理由により修学が困難な生徒に対し、奨学金の給付を行います。給付を希望される方は、下記により申し込んでください。

なお、申込者多数の場合は、奨学金の必要度の高い方から順に選考するため、ご希望に沿いかねる場合がありますので、ご了承ください。

記

**※申請は毎年度必要です**

## 1 申込資格

経済的理由により修学困難な高等学校、高等専門学校（1～3 年）、中等教育学校後期課程、特別支援学校高等部、又は朝鮮高級学校生で、保護者（勤労学生等にあつては本人）が**西宮市内在住の方**。

※定時制・通信制の場合は 4 年生まで。

留年又は休学中は給付しません。

## 2 選考基準及び支給額

在籍校	所得区分	給付額（月額）
国公立	① 生活保護世帯	対象外
	② 市民税所得割非課税世帯	対象外
	③ 基準所得以下の世帯（上の①、②を除く）	5,500 円
私立	① 生活保護世帯	対象外
	② 市民税所得割非課税世帯 第 1 子 第 2 子以降	3,600 円 対象外
	③ 基準所得以下の世帯（上の①、②を除く）	11,000 円

生活保護世帯、市民税所得割非課税世帯は兵庫県の「高校生等奨学給付金」制度等の対象となるため、本奨学金は次のとおりとなります。

- ①生活保護世帯 本奨学金の給付対象外となります。
- ②市民税所得割非課税世帯 平成 30 年度市民税所得割が非課税の世帯で、保護者に扶養されている 23 歳未満の兄弟がおり、第 2 子以降にあたる方は本奨学金の給付対象外となります。また、第 1 子の方には調整額を給付します。※遺児に該当する場合はご相談ください。
- ③基準所得以下（①②は除く） 平成 29 年中の総所得金額が裏面の基準所得以下であれば給付対象となります。

※年度途中の世帯状況の変更等により、②に該当の方でも給付対象になる場合、もしくは給付額が増額になる場合があります。

※特別支援学校高等部、又は朝鮮高級学校の場合、②に該当の方でも③と同様の額を給付します。

## 3 申込手続

- (1) 申込期間 平成 30 年 6 月 25 日（月）～平成 30 年 7 月 31 日（火）【必着】  
※この期間以降に申請された方は、採用の場合、申請月分からの給付となります。  
なお、平成 30 年度の全ての申請受付は平成 31 年 3 月 1 日（金）で終了します。
- (2) 提出書類 ○奨学生願書 ○所得に関する証明書（必要な場合のみ）
- (3) 提出先 西宮市教育委員会 学事課  
〒662-8567 西宮市六湛寺町 3 番 1 号（電話：0798-35-3817）

※所得に関する証明書について

願書に「閲覧承諾印」を押印した方は、教育委員会が市税課税台帳等を閲覧しますので証明書は必要ありません。ただし、平成30年1月2日以降に西宮市に転入された方は、西宮市では所得の確認ができませんので、前住所地の市役所等で「平成30年度（2018年度）市民税・県民税課税証明書」の発行を受けて添付してください（コピー可）。両親ともに所得がある場合は両方の証明書が必要です。

源泉徴収票や特別徴収税額の決定通知書のコピー等では受付できませんのでご注意ください。

※平成29年中の所得の申告をしていない場合は審査ができませんので申告を済ませてください。

※現在失業中の方は、「雇用保険受給資格者証」の写し等の証明書類を添付してください。

※児童養護施設に入所している生徒は、在籍証明書を添付してください。

※生徒が遺児（両親と死別など）に該当する場合は、願書裏面の特記事項欄に理由を記入し、内容が確認できる戸籍謄本等を添付してください。（写し可）

4 給付予定日

前期分（4～9月分）平成30年10月15日（月）

後期分（10～3月分）平成31年3月20日（水） ※途中申請の方は別途給付

【平成30年度（2018年度）高校奨学生選考基準（基準所得等）について】

保護者（両親ともに所得がある場合は合算）の平成29年中（平成29年1月～12月）の総所得金額が、下表の基準所得以下であること。

家族数	1人	2人	3人	4人	5人	6人
基準所得	141万円	200万円	259万円	314万円	371万円	423万円

※6人を超える場合は、1人増すごとに64万円を加算する。

- (注) 1 総所得金額とは、給与所得（源泉徴収票の「給与所得控除後」の金額）、事業所得（年間収入金額から必要経費を引いた金額）、不動産所得、雑所得等の合計額です。
- 2 家族数とは、両親と、両親の扶養控除の対象になっている人と、両親が養育する16歳未満の子を加えた数です。家族数が6人を超える場合の基準所得は、1人増すごとに64万円を6人の基準所得に加算した額とします。
- 3 次の特別事情に該当する場合は、相当額を総所得金額から控除することができます。

特別事情	所得額から控除する金額
家族に障害者がいる場合	障害者1人につき 32万円
家族に修学者がいる場合	①本人を含む国公立高等学校（専修学校高等課程、中等教育学校後期課程、高等専門学校1～3年、特別支援学校高等部を含む）の生徒1人につき 12万円 ②本人を含む私立高等学校（専修学校高等課程、中等教育学校後期課程、高等専門学校1～3年、特別支援学校高等部、朝鮮高級学校を含む）の生徒1人につき 50万円 ③国公立大学（短期大学、大学院、高等専門学校4～5年、専修学校専門課程を含む）の学生1人につき 54万円 ④私立大学（短期大学、大学院、高等専門学校4～5年、専修学校専門課程を含む）の学生1人につき 87万円
保護者等学資負担者が失業中の場合	教育委員会が認めた金額

4 申込者多数の場合、教育委員会が奨学金の必要度が高いと認める者から順に選考します。

平成30年度(2018年度)西宮市教育委員会奨学生願書(高等学校等)

フリガナ 生徒名	生年月日	年	月	日	学校	※ 国立・県立 市立・私立	修業年限	年	学校の 所在地	都道府県	市区	学年	年	年	月	月	年	年
生徒の 現住所	〒	-	-	-	電話	※全日制・定時制・通信制 現在籍校以前に在籍して いた高校等がある場合	年	年	年	年	年	年	年	年	年	年	年	年

本人 から みた 続柄	フリガナ 氏名	生年月日	年	月	日	奨学金認定にあたり 教育委員会が市税課 税台帳等を閲覧する ことを承諾します。	家族の中で修学者がいる場合は 必ず学校名を記入してください。
		年	月	日	閲覧承諾 ⑩	※国立・県立・市立・私立 (学校名)	
		年	月	日	閲覧承諾 ⑩	※国立・県立・市立・私立 (学校名)	
		年	月	日	閲覧承諾 ⑩	※国立・県立・市立・私立 (学校名)	
		年	月	日	閲覧承諾 ⑩	※国立・県立・市立・私立 (学校名)	

平成30年度(2018年度)西宮市教育委員会高校奨学金を申請します。  
また、採用者となった後は学籍等にかかわる異動報告を在籍校に委任します。

年 月 日 本人(生徒)

氏名 住所

保護者等学資負担者

氏名

西宮市教育委員会 様

※印刷は該当事項を○で囲んでください。

(教育委員会記入欄)

奨学生番号	1	1	1	8	8	CT	異動	9	10	1	1
私立	0	0	0	1	1	生徒アトリン	16	17	17	24	24
保アトリン1	25	32	33	保アトリン2	40	40					
41	総所得額	51									
52	特別控除額	62									
63	開始年月	67	68	慶止年月	72	4	3	1	0	3	
73	再認	74	学校コード	77	課税人数	78	79				
80	控除理由率	81	支払累月	82	83	84	支払累計額	91			
92	採用時学年	93	現学年	94	予約	0					

### 特記事項欄

※収入状況、家族構成等で特別な事情がある場合はご記入ください。

《添付書類》

- ・平成30年1月2日以降に西宮市に転入された方—前住所地の「平成30年度（2018年度）市民税・県民税課税証明書」
- ・現在失業中の方—「雇用保険受給資格者証」の写し等
- ・児童養護施設に入所している方—在籍証明書
- ・遺児（両親と死別など）に該当する方—特記事項欄への理由の記入及び内容が確認できる「戸籍謄本」の写し等

# 記入見本

## 平成30年度(2018年度)西宮市教育委員会奨学生願書(高等学校等)

フリガナ 生徒名	ニ/シ/シ/助 西宮 次郎		学年	1	年
生徒の 現住所	生年月日	〇年〇月〇日	入学 年月	30	年
	〒662-8567 電話 0798-35-3817		30	年	4
	西宮市六湛寺町3-1		月		
			都道府県	西宮	市区
			兵庫		
			府県		
			在籍		
			前在籍校がある場合は必ず記入してください。		

フリガナ 氏名	生年月日	学年	学校	学事高等	修業年限	家族の中で修学者がいる場合は必ず学校名を記入してください。	奨学金認定にあたり教育委員会が市税課税台帳等を閲覧することを承諾します。	CT 異動
西宮 太郎	〇年〇月〇日		西宮市立	私立	3	西宮大学	〇	1
西宮 花子	〇年〇月〇日		西宮市立	私立	3	西宮大学	〇	1
西宮 一郎	〇年〇月〇日		西宮市立	私立	3	西宮大学	〇	1
西宮 花絵	〇年〇月〇日		西宮市立	私立	3	西宮大学	〇	1
本人(生徒)を除く家族構成	〇年〇月〇日		西宮市立	私立	3	西宮大学	〇	1

本人(生徒) 氏名 西宮 次郎 住所 西宮市六湛寺町3-1

保護者等学費負担者 氏名 西宮 太郎

平成30年度(2018年度)西宮市教育委員会高校奨学金を申請します。  
また、採用者となった後は学籍等にかかわる異動報告を在籍校に委任します。

〇年〇月〇日

西番・年号どちらでも結構です。

※印刷は該当事項を○で囲ん

入学 1年 4月

西宮 府県

前在籍校がある場合は必ず記入してください。

奨学金認定にあたり市市民税課税台帳等を閲覧し所得を検索することを承諾する印鑑ですの  
で、課税証明書を添付しない場合は必ず押印  
してください。両親とも承諾印が必要です。

家族に高校生・大学生等がいる場合は奨学金  
認定にあたり控除の対象となりますので、学  
校名及び国公立・私立の区別を必ず記入して  
ください。

平成30年1月2日以降に西宮市に転  
入された方は、前住所地の市役所等  
で「平成30年度市民税・県民税課  
税証明書」の発行を受けて添付して  
ください。

失業中の場合は、裏面の特記事項欄  
にその旨を記入し、証明書類(雇用  
保険の受給資格者証のコピー等)を  
添付してください。

63	開始年月	67	88	課税人数	78	79	支払累計額	91
4			43103					

25	保アテリン1	32	33	保アテリン2	40

41	総所得額	51