

(様式①)

大阪市就学者自立生活援助の実施にかかる費用請求書

年 月 日

大 阪 市 長

所在地

法人名

自立援助ホーム名

ホーム長氏名

金額	¥	円
----	---	---

ただし、大阪市就学者自立生活援助事業の実施にかかる費用(月分)を別紙明細書に基づき、上記のとおり請求します。

注 本請求書金額欄の訂正は無効。

(様式②)

大阪市就学者自立生活援助の実施にかかる費用請求 明細書

自立援助ホーム名 _____

No.	対象者氏名	学年	対象年月	㉑ 一般生活費	特別育成費				就職支度費		大学進学等 自立生活支度費		合計	備考
					㉒基本分	㉓資格取得等 特別加算	㉔補習費	㉕補習費 特別加算	㉖一般分	㉗特別 基準分	㉘一般分	㉙特別 基準分		
支給時期				入居中	高校在学中	高校三年時	高校在学中	高校在学中	解除時	解除時	進学時	解除時		
単価(1人あたり)														
条件等				月額	月額	1人1回	月額	該当すれば 月額	1人1回	該当すれば ㉚①いづれか	1人1回	該当すれば ㉚①いづれか		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
合 計 (様式①の金額欄と合致すること)														

注 1 ㉑㉒㉔㉕の「対象年月」に対象月を記載し、1か月分ずつ入力してください。(同一対象者について複数行となって結構です。)

2 援助の開始月は高校等の在学証明書(新規入学者については入学証明書)等を、援助の開始月以降は毎学期末、就学していることが証明できる書類を添付してください。

3 ㉓の請求時にあたっては、経費の領収書を添付してください。

4 ㉖㉗の請求にあたっては、解除予定日の前月末までに様式③により申請し、認定日を備考欄に記載してください。

5 ㉘㉙の請求にあたっては、進学予定日又は解除予定日の前月末までに様式④により申請し、認定日を備考欄に記載してください。

(様式③)

大阪市就学者自立生活援助事業

年 月 日

就職支度費 一般分 申請書
特別基準分

大阪市長

所在地

法人名

自立援助ホーム名

ホーム長氏名

標題について、次のとおり申請します。

対象者の状況	氏名	
	生年月日	年 月 日
	事業開始年月日	年 月 日
	事業解除予定年月日	年 月 日
	こども相談センター 担当CW氏名	<input type="checkbox"/> 大阪市中央こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市北部こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市南部こども相談センター 氏名:
	就職先名称	
	就職先所在地	
	就職(予定)日	年 月 日
※以下は特別基準 分のみ記入	年金受給の状況	
	保護者の状況	

こども相談センター所長の意見 (<input type="checkbox"/> 大阪市中央こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市北部こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市南部こども相談センター)	記入年月日	年 月 日

※雇用先の内定通知書等の写しを添付してください。

(様式④)

大阪市就学者自立生活援助事業

年 月 日

大学進学等自立生活支度費

一般分

申請書

特別基準分

大阪市長

所在地

法人名

自立援助ホーム名

ホーム長氏名

標題について、次のとおり申請します。

対象者の状況	氏名	
	生年月日	年 月 日
	事業開始年月日	年 月 日
	事業解除予定年月日	年 月 日
	こども相談センター 担当CW氏名	<input type="checkbox"/> 大阪市中央こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市北部こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市南部こども相談センター 氏名:
	入学先名称	
	入学先所在地	
	入学予定日	年 月 日
※以下は特別基準 分のみ記入	年金受給の状況	
	保護者の状況	

	記入年月日	年 月 日
	こども相談センター所長の意見 (<input type="checkbox"/> 大阪市中央こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市北部こども相談センター <input type="checkbox"/> 大阪市南部こども相談センター)	

※進学先の合格通知書または在学証明書の写しを添付してください。

(様式⑤)

大阪市就学者自立生活援助事業

年 月 日

就職支度費 一般分 特別基準分 支給報告書

大 阪 市 長

所在地

法人名

自立援助ホーム名

ホーム長氏名

標題について、次のとおり報告します。

対象者の状況	氏名	
	生年月日	年 月 日
	事業開始年月日	年 月 日
	事業解除年月日	年 月 日
	就職先名称	
	就職先所在地	
	就職年月日	年 月 日
※以下は特別基準分のみ記入	特別基準認定年月日	年 月 日
	支給年月日	年 月 日
備考		

※雇用先の採用証明書等の写し(就職前に申請した場合のみ)及び領収書または通帳の写しを添付してください。

(様式⑥)

大阪市就学者自立生活援助事業

年 月 日

大学進学等自立生活支度費

一般分

特別基準分

支給報告書

大阪市長

所在地

法人名

自立援助ホーム名

ホーム長氏名

標題について、次のとおり報告します。

対象者の状況	氏名	
	生年月日	年 月 日
	事業開始年月日	年 月 日
	事業解除年月日	年 月 日
	入学先名称	
	入学先所在地	
	入学年月日	年 月 日
※以下は特別基準分のみ記入	特別基準認定年月日	年 月 日
	支給年月日	年 月 日
備考		

※進学先の在学証明書等の写し(進学前に申請した場合のみ)及び領収書または通帳の写しを添付してください。