別記基金様式第12号

奨 学 援 護 金 請 求 書

□消 防 団 員
□水 防 団 員

請求年月日	年　月　日

消防団員等公務災害補償等共済基金理事長　様 下記のとおり奨学援護金を請求します。	請求者の住所 ふりがな 氏　名

消防団員又は水防団員の氏名			事故発生日	年　月　日
損害補償を行う市町村又は組合名	都道府県　市町村組合	□ 傷病補償年金	傷病等級該当、治ゆ又は死亡した日	年　月　日
		□ 障害補償年金	傷病障害等級	第　級　号
		□ 遺族補償年金	年金支払決定番号	ビシイ
学資等の支弁が困難である理由				

請求者と消防団員又は水防団員との続柄	
受けようとする奨学援護金の支給開始年月	年　月　日

在学者に関する事項	ふりがな 氏名			
	生年月日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
	住所			
	請求者との続柄			
	請求者と生計を同じくしている	い る ・ いない	い る ・ いない	い る ・ いない
	学校等の名称			
	学年	第　学年	第　学年	第　学年
	学校等の所在地			
	入学・入校年月	年　月	年　月	年　月
	卒業・修了予定年月	年　月	年　月	年　月
請求月額		円	円	円
※ 決定		□承 認　□不承認	□承 認　□不承認	□承 認　□不承認
※ 支給開始年月		年　月	年　月	年　月
※ 支給月額		円	円	円

送金先	振込み	振込先金融機関名	銀行・信金・信組 農協・漁協	本店 支店
		□ 普通預金　□ 当座預金	口座番号	
		ふりがな 預金名義者		
	その他			

※ 奨学援護金の月額	（　人分） 円	※受理	年　月　日
		※送金	年　月　日
※ 奨学援護金の第1期分支給額	円×　か月 ＝　円	※承認番号	ガ　―　―

〔注意事項〕

1　※印の欄は記入しないこと。また、該当する「□」には、レ印を記入すること。

2　「ビ・シ・イ」及び「いる・いない」については、該当するものを□で囲むこと。

3　「年金支払決定番号」の欄には、基金が決定した年金支払決定番号を記入すること。

4　この請求書に添付する書類

(1) 在学者等（小学校、中学校、義務教育学校、中等教育学校の前期課程並びに特別支援学校の小学部及び中学部の在学者を除く。）の在学又は在校を証明する書類

(2) 在学者等が傷病補償年金の受給権者の子である場合は、在学者等と当該傷病補償年金の受給権者とが生計を同じくしていることを証する書類

(3) 在学者等が障害補償年金の受給権者の子である場合は、在学者等と当該障害補償年金の受給者とが生計を同じくしていることを証する書類

(4) 在学者等が死亡した非常勤消防団員又は非常勤水防団員の子（当該団員の死亡の当時胎児であった子を含む。）である場合は、在学者等が当該団員の死亡の当時その収入によつて生計を維持していたことを証する書類及び在学者等と遺族補償年金の受給権者とが生計を同じくしていることを証する書類（在学者等が18歳以上の場合に限る。）

(5) 奨学援護金の請求者が当該奨学援護金の受領を市町村長等の職にある者に委任をする場合は、その委任状