

所得状況等確認同意書

年　月　日

大熊町教育委員会教育長

私及び私が属する世帯の世帯員全員は、大熊町給付奨学生の該当要件確認のため、次の事項を同意します。

1 同意事項

- ① 住民基本台帳を閲覧し、私の属する世帯の構成を確認すること。
- ② 私及び私の属する世帯の世帯員に係る所得状況等を確認すること。
- ③ 私及び私の属する世帯の世帯員に係る町税等の納付状況を確認すること。

2 同意する期間

奨学資金の給付を申請した日から、給付が終了するまでの間とする。

3 同意する者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※同一世帯に属する全ての世帯員（18歳未満を除く）の同意が必要です。