

भर्ने उदाहरण मोटो अक्षर भएको भागमा

भर्नु भएको मिति लेख्नुहोस्।

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 かながわけん教育委員会 神奈川県立〇〇学校長 神奈川県教育委員会

姓 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

2024年7月10日

親権者(父) 親権者(母) 未成年後見人 未成年後見人である里親 主たる生計維持者 生徒本人 その他

申請者(保護者等) 氏名 **神奈川 育夫** 住所 **神奈川県 横浜市 青木町**

申請者(保護者以外) 氏名 **神奈川 高子** 住所 **神奈川県 横浜市 青木町**

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] ~ [5] を記入してください。  
 < जीवनयापन संरक्षण प्राप्त गरिरहेको घरपरिवारको व्यक्ति > [1] ~ [5] मा भर्नुहोस्।

अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति (बुबा)  
 अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति (आमा)  
 नाबालिगको अभिभावक  
 नाबालिगको अभिभावक भएको पाले आमाबुबा  
 मुख्य जीविकोपार्जन रेखदेख 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 ओले घेर्ने। आवेदक बाहेकको संरक्षकहरू हुनुहुन्छ भने, नामथर भरी, उच्च मा.वि. तहको विद्यार्थीसँगको सम्बन्ध ठिक लगाउने जनवरी 1 तारिखको ठेगाना हालको ठेगाना भन्दा फरक थियो भने 'जनवरी 1 तारिखको ठेगाना' स्तम्भमा भर्ने

मिल्ने मध्ये कुनै एकमा ठिक

【1】対象となる高校生等について

【1】**対象となる高校生等について**

ふりがな **かながわ しょうすけ** 氏名 **神奈川 京介** 昭和 20 年 5 月 5 日 平成

在学する学校 名称 **神奈川県立 〇〇高等 学校** 1 年

課程  全日制  定時制  通信制  専攻科

在学期間 令和6年 4 月 1 日 ~ 年 月 日

過去の高等学校等における在学期間

विद्यार्थीको नाम र जन्म मिति भर्ने

सन् 2024 जुलाई 1 तारिखमा अध्ययनरत विद्यालय बारेमा भर्ने

सन् 2024 जून 30 तारिख भन्दा अगाडि माथि उल्लेखित बाहेकको उच्च मा.वि आदिमा अध्ययनरत भएको भएमा भर्ने

【2】扶養親族の状況及び扶養誓約について

【पालनपोषण गर्ने नजिकको नातेदारको अवस्था एवम् पालनपोषण कबुलियतनामा बारेमा】

\*मुख्य जीविकोपार्जन निर्वाहकर्ता नै आवेदक हुनुहुन्छ अथवा कर मुक्त घरपरिवारमा (1) बाहेकको पालनपोषण गर्ने नजिकको नातेदार हुनुहुन्छ भने मात्र भर्नुहोस्।  
 < कबुलियतनामा स्तम्भ > निम्न ढुँदा निश्चय गरेर  मा ठिक चिन्ह लगाउनुहोस्। (△ भनेको अनिवार्य हो।)  
 △निम्न व्यक्ति 'पालनपोषण कर्ता' स्तम्भको व्यक्तिसँग स्वास्थ्य बिमा ऐन आदि अन्तर्गतको पालनपोषण कर्ता र पालितव्यक्ति बीचको सम्बन्ध सरहको सम्बन्ध रहेको कुरा कबुल गर्ने।

आवेदक  
 आवेदक बाहेकको संरक्षक आदि  
 अन्य ( )

[1] सँगको नाता	नामथर	जन्म मिति	पेसा/ विद्यालयको नाम/ शैक्षिक वर्ष आदि	पाठ्यक्रम	लाभ रकमको लागि आवेदन छैन	पालनपोषण कर्ता < अनिवार्य भर्नुपर्ने > (पालनपोषण कर्ताले <input checked="" type="checkbox"/> लगाउनु होस्।)
म आफैं	[1] मा भए सरह					<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外の保護者等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
【उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरू】माथिको स्तम्भको【लक्षित उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरू बारेमा】बाहेकको, उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थी पालनपोषण गरिरहेको भएमा, उल्लेख गर्नुहोस्।						
扶養親族の状況	<input type="checkbox"/> दाजु <input type="checkbox"/> भाइ <input type="checkbox"/> दिदी <input type="checkbox"/> बहिनी	<input type="checkbox"/> सञ्चार प्रणाली <input type="checkbox"/> एडभान्स पाठ्यक्रम <input type="checkbox"/> माथि उल्लिखित भन्दा फरक	<input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन			
	<input type="checkbox"/> बहिनी <input checked="" type="checkbox"/> भाइ <input type="checkbox"/> दाजु <input type="checkbox"/> दिदी	<b>神奈川 英子</b>	<b>H18.12.12</b>	国(公) 神奈川県立〇〇 私立 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
	<input type="checkbox"/> बहिनी <input type="checkbox"/> दाजु <input type="checkbox"/> भाइ <input type="checkbox"/> दिदी	<b>神奈川 学</b>	<b>H14.8.8</b>	無職	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> दाजु <input type="checkbox"/> भाइ <input type="checkbox"/> दिदी <input type="checkbox"/> बहिनी	<b>神奈川 教夫</b>	<b>H15.9.9</b>	〇〇〇〇大学3年	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科 <input type="checkbox"/> 上記以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

< मुख्य जीविकोपार्जन निर्वाहकर्ता नै आवेदक हुनुहुन्छ अथवा कर नलागेको घरपरिवारमा पालनपोषण गर्ने नजिकको नातेदार हुनुहुन्छ भने > अवश्यपनि कबुलियतनामा स्तम्भमा ठिक लगाउनुहोस्।

साथै, 15 वर्षदेखि 23 वर्ष भन्दा कम उमेरका पालनपोषण गरिरहेका दाजुभाइ दिदीबहिनी बारेमा भर्नुका साथै, मूल व्यक्ति स्वयं एवम् दाजुभाइ दिदीबहिनीको पालनपोषण कर्ता बारेमा समेत ठिक लगाउनुहोस्।

【3】振込先口座

振込先口座

金融機関名 **〇〇** 信用組合・農協

支店コード **001** 種目 **普通貯蓄**

口座番号 **1234567**

※カタカナで記入してください **カナガワ イクオ**

ベङ्क ट्रांसफर गर्ने आवेदकको नामको खाता भर्ने

**【4】保護者等の収入の状況について  
 संरक्षक आदिका आय अवस्था बारेमा**

(1) जीवनयापन संरक्षण प्राप्त गरेको प्रमाणपत्र (पेसागत सहायता (उच्च माध्यमिक विद्यालय आदि भर्ना खर्च) प्राप्त गरिरहेको कुरा प्रष्ट हुने प्रमाणपत्र) पेस गर्नुपर्छ।

①  जीवनयापन संरक्षण प्राप्त गरेको प्रमाणपत्र (पेसागत सहायता (उच्च माध्यमिक विद्यालय आदि भर्ना खर्च) प्राप्त गरिरहेको कुरा प्रष्ट हुने प्रमाणपत्र)

जीवनयापन संरक्षण (निर्वाह सहायता) प्राप्त घरपरिवार भए ठिक लगाउने

(2) लक्षित व्यक्तिको  कर लागु प्रमाणपत्र आदि पेस गर्ने। (पेस गर्ने गरेका छन्।)  
 व्यक्तिगत नम्बर कार्डको प्रतिलिपिहरू पेस गर्ने। (पेस गर्ने गरेका छन्।)

①  अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति (आमाबाबु) दुई जनाकै भाग (एकल आमाबाबु भएपनि, आमाबाबुको अधिकार प्राप्त दुई जनाकै पेस गर्नुहोला।) विद्यार्थी नाबालिग (18 वर्ष भन्दा कम उमेरको) हो र, अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति (आमाबाबु) दुई जना हुनुहुन्छ भने

②  अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति १ जनाको भाग (अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति, अस्थायी रूपमा अभिभावकको अधिकार प्राप्त गर्ने बाल परामर्श केन्द्र प्रमुख, बालकल्याण सुविधाको प्रमुख भएको अवस्थामा, सो व्यक्ति बाहेक।)  
 • सम्बन्ध विच्छेद, मृत्यु आदि कारणले अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति १ जना रहेको अवस्था  
 • अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति हुँदाहुँदै, घरेलु हिंसा या पालन पोषणमा बेवास्ता, बेपत्ता जस्ता परिस्थितिले गर्ने नमितेले, अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति मध्ये एक जनाको कर लागु प्रमाणपत्र पेस गर्न नमितेले आदि भएमा

③  नाबालिगको संरक्षक ( ) जनाको  अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति नभई, नाबालिगको संरक्षक नियुक्ति गरिएको अवस्था (नाबालिगको संरक्षक धेरै जना नियुक्ति गरिएको अवस्थामा, सबैजनाको भाग।)

④  विद्यार्थीको जीविकोपार्जन त्यस आम्दानीद्वारा निर्वाह गरी दिइरहेको व्यक्ति (उपरान्त "मुख्य जीविकोपार्जन निर्वाहकर्ता" भनिने) (आमाबाबु आदि) दुई जना  
 विद्यार्थीहरू अध्ययनरत हुँदाहुँदै बालिग भएको अवस्था आएको र, बालिग हुनु ठिक अघि नाबालिग हुँदाको समयदेखि आवेदनको समयसम्म जीवनयापन हेरिदिने व्यक्ति परिवर्तन नभएको अवस्थामा

⑤  विद्यार्थीको जीविकोपार्जन त्यस आम्दानीद्वारा निर्वाह गरिरहेको व्यक्ति (मुख्य जीविकोपार्जन निर्वाहकर्ता) एक जनाको भाग  
 • विद्यार्थी नाबालिग भएपनि, अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति अथवा नाबालिग हेरबिचारकर्ता नभएको अवस्थामा,  
 • विद्यालय भर्नाकै समयमा विद्यार्थी बालिग हो तर, मुख्य जीविकोपार्जन निर्वाहकर्ताको अस्तित्व भएको अवस्थामा,  
 • विद्यार्थी बालिग भएको र, नाबालिग रहेको समयमा अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति एक जना रहेको अवस्थामा,  
 • विद्यार्थी बालिग भएको र, नाबालिग रहेको समयमा अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति अथवा नाबालिग हेरबिचारकर्ताको अस्तित्व नरहेको अवस्था इत्यादिमा

⑥  विद्यार्थी स्वयं  
 • अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति वा नाबालिगको संरक्षक नभएको अवस्था वा मुख्य जीविकोपार्जन निर्वाहकर्ता मध्ये कसैकोपनि अस्तित्व नभएको अवस्था रहेको र बालिग उमेर हुनपुगेको अवस्था इत्यादिमा

<निश्चय गर्नुपर्ने बुँदा> निम्न बुँदाहरूमा मन्जुरी जनाउनुहुन्छ भने,  मा ठिक चिन्ह लगाउनुहोस्।

उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरूको भर्ना टेवा रकमको आवेदन (सूचना दर्ता)मा भरेको अभिभावक आदिको व्यक्तिगत नम्बर या, पेस गरेको व्यक्तिगत नम्बर कार्डको प्रतिलिपि आदि प्रयोग गरेर आम्दानीको स्थिति निश्चय गर्ने कुरामा मन्जुरी जनाउनुहुन्छ।

(3) निम्न कारणले, कर लागु प्रमाणपत्रहरू वा व्यक्तिगत नम्बर कार्डको प्रतिलिपिहरू पेस गर्दिन।

①  आय पुष्टिमा विद्यार्थी मूलव्यक्ति पर्ने (अभिभावकको अधिकार प्राप्त व्यक्ति, नाबालिगको संरक्षक वा मुख्य जीविकोपार्जन निर्वाहकर्ता मध्येको कोही पनि नभएको अवस्था) छ तर, नाबालिग भई, प्रान्तवासी कर आय दर र स्थानीयवासी कर आय दर लगाउने सम्मको आम्दानी नभएकोले

**【5】誓約・委任欄※**

निम्न लिखित कुरा पुष्टि गरि, मन्जुरी (अख्तियारी) दिन्छु। **आवेदकको नाम** 神奈川 青夫

<कर नलाग्ने घर परिवारका व्यक्ति, जीवनयापन संरक्षण प्राप्त गरिरहेका घर परिवारको व्यक्तिको लागि समान हुने>  
 ○ यस आवेदन फारममा उल्लेखित विषयवस्तु यथार्थ भन्दा फरक परेको छैन। साथै, यस आवेदन फारममा झूठो उल्लेख भएको खण्डमा, खानागावा प्रान्तीय शिक्षा समितिको माग अनुरूपको पूर्ण रकम तुरुन्तै फिर्ता दिनेछु।

○ खानागावा प्रान्त बाहेकको प्रान्तमा उच्च माध्यमिक तहको विद्यार्थीहरूको छात्रवृत्ति लाभको आवेदन दिएको छैन।  
 ○ यस आवेदनको दायरामा पर्ने उच्च मा.वि तहका विद्यार्थीहरू, जुलाई 1 तारिखमा, बाल कल्याण ऐन अनुसारको आवासीय बालगृह प्रवेश खर्च (अवलोकन खर्च अथवा विशेष प्रशिक्षण खर्च (मातृशिशु जीवनयापन सहायता गृहको उच्च मा.वि तहका विद्यार्थीहरू बाहेक।)) को भुक्तानीको लागि भने दायरा पर्दैन।

○ अध्यापन शुल्क बाहेकका विद्यालयमा चुक्ता गर्नुपर्ने रकमहरूको बक्यौता बाँकी रहेछ भने, मैले पाउने उच्च माध्यमिक तहका विद्यार्थीहरूको छात्रवृत्ति लाभ रकमलाई उक्त बक्यौतामा परिपूरण गर्ने सम्बन्धमा प्रधानाध्यापकलाई अख्तियारी प्रदान गर्छु।

<कर नलाग्ने घर परिवार व्यक्ति मात्रै>  
 ○ 【1】 मा भरेको आवेदनको दायरामा पर्ने उच्च मा.वि तहका विद्यार्थीहरू स्वयंलाई, जुलाई 1 तारिखको समयमा, जीवनयापन संरक्षण ऐन (सन् 1950को ऐनको 144 औं अङ्क) 36 औं दफामा जीवन निर्वाह सहायताको प्रावधान राखिएको छैन। (दायरामा पर्ने एडभान्स पाठ्यक्रममा अध्ययनरत उच्च मा.वि तहका विद्यार्थीहरू बाहेक)

लेखिएको विषयवस्तु निश्चय गरेर, आवेदकको नामको स्तम्भमा हस्ताक्षर गर्नुहोला।  
 हस्ताक्षर छुटेको रहेछ भने, लाभ भुक्तानी दिन मिल्दैन

**<学校使用欄>**

<学校受付印>

विद्यालयले प्रयोग गर्ने भएकोले, नभर्नुहोला।

学校の名称

学校長の氏名

職印