

添付書類②【生活保護を受給している方】

生活保護受給証明書

住 所 北海道札幌市中央区北3条西7丁目

世帯主氏名 北海 花子

生 年 月 日 昭和○年○月○日

続 柄	氏 名	生年月日
母	北海 花子	昭和○年○月○日
長男	北海 道男	平成○年○月○日
次男	北海 太郎	平成○年○月○日
三男		

「生業扶助（高等学校等就学費）」の記載があることを確認してください。※記載箇所は問いません（例えば、使用目的欄等を活用して、記載いただいても問題ありません）。

扶助の種類

生活扶

住宅扶助

教育扶助

介護扶助

医療扶助

生業扶助（高等学校等就学費）

受給期間

令和4年10月1日 から 令和一一年一一月一一日 まで

使用目的

受給開始日は基準日（令和8年(2026年)7月1日）以前であること。

北海道公立高校生等奨学給付金の申請手続きに使用するため

宛 先 北海 花子 様

証明書の日付は基準日（令和8年(2026年)年7月1日）以降であること。

上記の世帯は生活保護法による保護を受給していることを証明する。

令和8年（2026年）7月28日
〇〇市保健福祉部長 〇〇 〇〇

この証明書は社会福祉事務所から取得できる「生活保護受給証明書」の例です。必ず、扶助の種類に「生業扶助（高等学校等就学費）」が記載されているものを提出してください。この証明書が様式第2号（生活保護法（昭和25年法律第144号）第36条の規定による生業扶助（高等学校等就学費）受給証明書）のどちらかを提出してください。

課 税 証 明 書

8 年度（ 7 年分）

住 所	
氏 名	
生年月日	

▼所得金額等	(円)	▼所得控除額	(円)	▼配偶者
給与収入				同一生計配偶者
給与所得				
* 以下余白 *	*****			
				▼扶養親族 (人)
				特定扶養
				老人扶養
				同居老親
				16歳未満
				その他
				特別障害
				同居特害
				その他障害
				▼本人該当区分
				未成年
				特別障害
				その他障害
				寡婦
				特別寡婦
				寡夫
				ひとり親
				勤労学生

生計維持者全員の年収合算額が
・ 概ね270～380万円～47,900円支給
・ 概ね380～490万円～35,930円支給

生計維持者全員の道府県民税所得割額及び市町村民税所得割の合算額が
・ 105,000円未満 ～47,900円支給
・ 105,000円以上182,500円未満～35,930円支給

所得控除合計	
▼課税標準額	(円)
繰越控除額	
総所得金額等	

▼税額控除等	(円)	▼所得割・均等割	(円)
市民税	道民税	市民税	道民税
		減免前所得割額	
		所得割減免額	
		減免後所得割額	
		減免前均等割額	
		均等割減免額	
		減免後均等割額	
所得割額		▼森林環境税 (円)	
		免除前税額	
		免除税額	
		免除後税額	
		▼年税額 (円)	
		年税額 (減免・免除前)	
		年税額 (減免・免除後)	

備考

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

北海道函館市長