

家計急変現況届

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿

提出回 1回目 2回目 3回目 4回目 5回目 6回目

下記のとおり現況を届け出ますので、給付奨学金支給の継続をお願いします。なお、本届出に際して、私は、家計急変が生じた者の課税対象となるすべての収入及び所得を、機構の定める方法により申告します。

学校名	届出年月日	20	年	月	日						
学部・学科(課程・研究科)	学籍番号・学年					年					
フリガナ	奨学生番号(給付)	5	2	-	0	-	-	-	-	-	-
氏名(自署)	現況届出期間 (給与明細書等に記載の支給月、帳簿等の月度)	20	年	月	～	20	年	月			

1. 現在の状況

申請時等に届け出た家計急変が生じた者について、現在の状況を記入してください(死亡・暴力事由を除く)

家計急変が生じた者	フリガナ		本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名		家計急変者の属性	<input type="checkbox"/> 生計維持者1 <input type="checkbox"/> 生計維持者2 <input type="checkbox"/> 独立生計	
	家計急変事由	<input type="checkbox"/> 就労困難(事故又は病気) <input type="checkbox"/> 失職 <input type="checkbox"/> 被災	<input type="checkbox"/> 変更があります <input type="checkbox"/> 変更ありません <input type="checkbox"/> 仕事を始めました(復職しました)(20 年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職しました (20 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	現在の(就労等)状況について、前回の現況届提出時から(1回目の見直し時は申請時から)変更がありますか ※「変更があります」にチェックを入れた場合は、さらに下部の3つの選択肢のうち、いずれかにチェックを入れ、現在の状況についてご記入ください。				
	今回の届出期間について、収入(所得)がありますか(ありましたか)	<input type="checkbox"/> あります(ありました) <input type="checkbox"/> ありません			

【次の2項目は、申請時等に届け出た家計急変が生じた者が2名以上の場合のみ記入してください(死亡・暴力事由を除く)】

家計急変が生じた者	フリガナ		本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名		家計急変者の属性	<input type="checkbox"/> 生計維持者1 <input type="checkbox"/> 生計維持者2 <input type="checkbox"/> 独立生計	
	家計急変事由	<input type="checkbox"/> 就労困難(事故又は病気) <input type="checkbox"/> 失職 <input type="checkbox"/> 被災	<input type="checkbox"/> 変更があります <input type="checkbox"/> 変更ありません <input type="checkbox"/> 仕事を始めました(復職しました)(20 年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職しました (20 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	現在の(就労等)状況について、前回の現況届提出時から(1回目の見直し時は申請時から)変更がありますか ※「変更があります」にチェックを入れた場合は、さらに下部の3つの選択肢のうち、いずれかにチェックを入れ、現在の状況についてご記入ください。				
	今回の届出期間について、収入(所得)がありますか(ありましたか)	<input type="checkbox"/> あります(ありました) <input type="checkbox"/> ありません			

家計急変が生じた者	フリガナ		本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	
	氏名		家計急変者の属性	<input type="checkbox"/> 生計維持者1 <input type="checkbox"/> 生計維持者2 <input type="checkbox"/> 独立生計	
	家計急変事由	<input type="checkbox"/> 就労困難(事故又は病気) <input type="checkbox"/> 失職 <input type="checkbox"/> 被災	<input type="checkbox"/> 変更があります <input type="checkbox"/> 変更ありません <input type="checkbox"/> 仕事を始めました(復職しました)(20 年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職しました (20 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	現在の(就労等)状況について、前回の現況届提出時から(1回目の見直し時は申請時から)変更がありますか ※「変更があります」にチェックを入れた場合は、さらに下部の3つの選択肢のうち、いずれかにチェックを入れ、現在の状況についてご記入ください。				
	今回の届出期間について、収入(所得)がありますか(ありましたか)	<input type="checkbox"/> あります(ありました) <input type="checkbox"/> ありません			

2. 提出書類

家計急変が生じた者の収入に関する証明書類(勤務先が発行した給与明細書(賞与を含む。以下、同じ)、帳簿等)を添付してください。

※「失職事由で現在も引き続き無収入(他に収入や所得なし)」の場合のみ不要

<注>

- ・収入がない場合(給与支給0円、所得額0円以下の帳簿)においても、給与明細書又は帳簿の提出が必要
- ・複数の勤務先から給与を得ている場合、そのすべての勤務先からの給与明細書(自営業の帳簿等)の提出が必要
- ・年金所得や不動産所得等、課税対象となるすべての所得に係る証明書類の提出が必要
- ・勤務先を退職した場合は、退職の事実関係が確認できる証明書(退職証明書等)の提出が必要
- ・廃業した場合は、廃業の事実関係が確認できる証明書(廃業証明書等)の提出が必要

(学校の証明) 20 年 月 日

学校名

関係課長(※)

電話番号(担当者名)	学校番号	区分
- - ()

※証明者は課長相当職以上の方としてください。

ご記入いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、機構の奨学金支給業務、奨学金貸与業務(返還業務を含む)及び在籍する学校での授業料等減免業務のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報(奨学金の返還状況に関する情報を含む)が、学校、金融機関、文部科学省及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。

(第一面※提出必須)

提出先	郵送の可否	スカラAC入力
家計急変係	原本郵送必要	入力不可

(23.4)

収入に関する証明書類の チェックシート

- ・ (1) ~ (4) のうち、あなたが提出する証明書で該当するものは全てチェックしてください。
- ・ (5) は全員確認のうえ、チェックしてください

(1) 給与明細書、賞与明細書、役員報酬明細書等を提出する場合 (該当者のみ)

チェック項目	チェック欄
月ごとの給与明細書、賞与明細書、役員報酬明細書等を用意しましたか (通帳コピーは不可)	
氏名の記載はありますか	
勤務先名の記載はありますか	
支払日または●月分であるかが明記されていますか	
印字は鮮明ですか	
コピーの際、文字等は切れていないですか	
複数の勤務先から収入がある場合、全ての勤務先の給与明細書・賞与明細書、役員報酬明細書を用意しましたか	
勤務先を退職した場合、退職の事実関係が確認できる証明書 (退職証明書等) を用意しましたか	

(2) 帳簿を提出する場合 (該当者のみ)

チェック項目	チェック欄
月ごとの帳簿を用意しましたか (通帳コピーは不可)	
帳簿は所得の種類ごとに用意しましたか	
「自営業等の所得金額計算書」を用意しましたか	
「自営業等の所得金額計算書」に事業所名 (屋号) を記入しましたか	
「自営業等の所得金額計算書」の所得の種類に○を記入しましたか	
帳簿から「自営業等の所得金額計算書」に転記した「売上」「経費」「所得」が分かるよう、帳簿の該当箇所に印を付けましたか	
確定申告の際、経費計上が認められていないものを経費に含めていませんね	
役員報酬、専従者給与を受けてはいませんか	
廃業をした場合、廃業の事実関係が確認できる証明書 (廃業証明書等) を用意しましたか	

(3) 月ごとの年金が確認できる書類 (年金振込通知書等) を提出する場合 (該当者のみ)

チェック項目	チェック欄
月ごとの年金が確認できる書類を用意しましたか (通帳コピーは不可。紛失等でお手元がない場合は発行元にご相談ください)	
支払日または●月分であるかが明記されていますか	
氏名の記載はありますか	
印字は鮮明ですか	
コピーの際、文字等は切れていないですか	

(4) 譲渡所得や一時所得等、継続的な所得ではない場合 (該当者のみ)

チェック項目	チェック欄
金額と受取日が確認できる書類を用意しましたか (通帳コピーは不可) (例) 不動産や土地の売買契約書、満期学資金支払い完了通知、年金払積立傷害保険税務処理のご案内、社員持株会退会に伴う退会者返還金の明細、厚生年金基金の脱退一時金の支払いに係る通知	
氏名の記載はありますか	
印字は鮮明ですか	
コピーの際、文字等は切れていないですか	

(5) 最後に (全員必須)

チェック項目	チェック欄
未申告の所得はありませんか	
未提出の収入証明書類が判明した場合は、さかのぼって支援区分が修正となり、超過支給分の返金が必要となる場合があります (虚偽の申告が判明した場合は、1.4倍の返金が求められることがあります)	

※記入漏れや記入不備 (どの項目に対するチェックが判別できない等) があると、本申請書を再提出する必要が生じますので、よく確認したうえで提出してください。

(第二面※提出必須)

3. 生活保護受給状況

機構に届出済みの生計維持者について、生活保護を受給している場合のみ記入してください。(生計維持者を変更する場合は4. に記入)

フリガナ		受給時点	20	年	1	月	1	日	時点
受給者氏名									
フリガナ		受給時点	20	年	1	月	1	日	時点
受給者氏名									

生活保護を受給していると届出があったものの、マイナンバーによる情報照会で生活保護の受給を確認できなかった場合等は、生活保護受給証明書(「受給時点」の項目に記入した日現在で生活保護を受給していたことが確認できるもの)のコピーの提出を求めることがあります。

4. 生計維持者の変更

生計維持者に変更がある場合は、次のいずれかにチェックを入れ、A又はB欄に記入してください。

- 死亡・暴力、離婚等による人物の削除があります → A欄に記入
- 再婚等による人物の追加があります → B欄に記入

A. 死亡、離婚等により人物の削除が必要な場合は、削除が必要な方の情報を記入してください。

削除が必要な 生計維持者	フリガナ	姓	名	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他()	
	氏名			生年月日		年	月	日
	フリガナ	姓	名	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他()	
	氏名			生年月日		年	月	日

“生計維持者の削除”を届け出た場合は、その提出回から削除する生計維持者の支給額算定基準額を算定しないこととします。

B. 再婚等による人物の追加がある場合は、下の枠内に対象となる方のすべての情報を記入してください。

生計維持者 (追加・変更1人目)	フリガナ	姓	名	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他()	
	氏名			生年月日		年	月	日
	現住所	〒	—	都道府県		市区町村		
	20 年 1 月 1 日 時点の状況(該当するものにチェック)							
	生活保護受給状況	<input type="checkbox"/> 受給していた		<input type="checkbox"/> 受給していなかった				
	生活保護のうち生活扶助の受給状況	<input type="checkbox"/> 受給していた		<input type="checkbox"/> 受給していなかった				
	日本国内の住民票登録状況	<input type="checkbox"/> 登録があった		<input type="checkbox"/> 登録がなかった(海外に居住)				
生計維持者 (追加・変更2人目)	フリガナ	姓	名	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他()	
	氏名			生年月日		年	月	日
	現住所	〒	—	都道府県		市区町村		
	20 年 1 月 1 日 時点の状況(該当するものにチェック)							
	生活保護受給状況	<input type="checkbox"/> 受給していた		<input type="checkbox"/> 受給していなかった				
	生活保護のうち生活扶助の受給状況	<input type="checkbox"/> 受給していた		<input type="checkbox"/> 受給していなかった				
	日本国内の住民票登録状況	<input type="checkbox"/> 登録があった		<input type="checkbox"/> 登録がなかった(海外に居住)				

“生計維持者の追加”を届け出た場合は、該当の方について次の証明書類を添付してください。

- ① 追加を届け出る提出回で使用する住民税情報と同じ年度の課税(非課税)証明書(次のア～キの記載があるもの)
 - ア. 課税標準額 イ. 調整控除額 ウ. 税額調整額 エ. 扶養親族の数 オ. 合計所得金額 カ. 総所得金額等 キ. 控除等に係る本人該当区分
- ② 生活保護受給証明書のコピー【該当者のみ】
 - 「20 年1月1日時点」に記入した「年」の1月1日現在で生活保護を受給していたことが確認できるもの

第三面を提出する場合は第一面・第二面と第三面をホチキス止めのうえ、提出してください。

(第三面※該当する場合のみ)