

## ◇ 進学等支援金支給のご案内 ◇

進学等支援金は、交通遺児等家庭のうち特に生計困窮度の高い家庭に対し、子弟が義務教育を終了し直ちに上級学校に進学又は就職する場合に激励として支給するものです。

進学等支援金の支給要件、申し込み方法等は、下記のとおりです。

※なお、当該子弟が当法人の交通遺児育成基金事業の加入者である場合は進学等支援金は支給されませんのでお申込みはできません。(当該加入者には同額の「橋本給付金」が自動的に支給されます。)

### 記

#### 1. 支給要件

生計を主として支えていた者が、自動車事故により死亡又は重度の後遺障害(自動車損害賠償保障法施行令別表第1又は別表第2に掲げる後遺障害(第1級から第3級に該当)が残った者の家庭のうち、義務教育終了前の子弟がいる家庭であって、次に該当すること。

現在、主として生計を支えている者が、所得税を納めていないこと(税制改正に伴い「所得税非課税相当額」を納付している者を含む)。

**別表** 参照

#### 2. 支給金額 子弟1人につき 50,000円

#### 3. 申し込み期限 令和3年1月20日 [第一次期限です。進学・就職の実情を勘案して、6月まで随時に受付いたします。]

#### 4. 支給期日 令和3年2月10日(水)予定 ※1月20日までの申込分

#### 5. 申し込みに必要な提出書類

(1) 進学等支援金支給申込書(当法人所定のもの)……………1通

(2) 住民票(原本)……………1通

(マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)

(3) 令和2年度(令和元年分)住民税の課税(非課税)証明書(原本)……………1通

(課税証明書: 省略のない課税証明書又は税額決定通知書と同一の課税証明書)

(4) 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書(コピー)……………1通

(独)自動車事故対策機構(NASVA)の介護料を受給されている方は交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。そのほかの当該重度後遺障害の方は交通事故証明書は不要で自賠法の等級がわかる後遺障害等級認定票等(コピー)が1通必要です。)

(5) 1) 進学予定者:志望高校の願書または受験票等(コピー)……………いずれか1通

2) 就職予定者:採用内定書等(コピー)……………1通

※ 令和2年度越年資金支給の申込をされた方は(2)(3)(4)の提出は不要です。

#### 6. 申込書提出先(問合わせ)

(公財)交通遺児等育成基金〒102-0083 東京都千代田区麴町4-5 海事センタービル  
TEL 03-3237-0158 FAX 03-3237-8931

別表

※ 平成23年度の税制改正での年少扶養控除廃止により令和2年度(令和元年分)において税法上課税された者への救済措置として、課税額が表中の計算式で算出した額の範囲内であれば非課税扱いとします。

(所得税)

※令和元年分源泉徴収票の源泉徴収税額参照

$$380,000円 \times A \times B$$

備考

この式において、A及びBの意義は、次のとおりとする。

- A 当該所得税を納付する者が扶養する義務教育終了前の児童の数(16歳未満の人数)
- B 当該所得税額の算出に当たり適用された税率(5%※課税所得額により変動)

(住民税) 道府県民税+市町村民税

※令和2年度 道府県民税 市町村民税 税額決定通知書の年税額参照

$$330,000円 \times A \times B$$

備考

この式において、A及びBの意義は、次のとおりとする。

- A 当該住民税を納付する者が扶養する義務教育終了前の児童の数(明細書に記載されている16歳未満の人数)
- B 当該住民税の算出に当たり適用された税率(10%)

送付先

〒102-0083  
千代田区麴町 4-5  
海事センタービル

(公財) 交通遺児等育成基金

# 進学等支援金申込書

第1号様式の3

※

① 申 込 者	住 所	〒					電話						
	ふりがな						生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月	日	性別	男 ・ 女
	職 業 (勤務先名)	( ) ・ 無職					平日連絡がとれる携帯・職場電話・メールいずれかをご記入ください。						

②(い) 申 込 者 記 入 の 外 の 家 族 の 全 員 の 状 況	氏 名	生 年 月 日	申 込 者 と の 続 柄	同居・別居 の 別	無職の 場合○ をつけて ください。	職業・勤務先(学校名・学年)
					無職	
					無職	
					無職	
					無職	
					無職	

③ 申 込 者 の 状 況 等	独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)について 1～4該当(複数可)するところに○をつけてください。					④ 受 傷 者 の 状 況 等	事 故 発 生 年 月 日	昭 和 平 成 令 和					年	月	日
	1. 交通遺児「友の会」に加入している。						受 傷 者 の 状 況 (い ず れ か に ○ を つ け て く だ さ い。)	受 傷 者 氏 名						申 込 者 と の 続 柄	
	2. NASVA介護料を受給している。							1 死亡	死亡日(平成 令和 年 月 日)						
3. 以前にNASVA療護施設に入院(施設名 )					2 重度の 後遺障害	(I IIいずれかに○をつけ( )欄に記入。)									
4. 上記以外 独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児貸付けを受けているときは、その貸付決定番号を記入してください。						I NASVA介護料受給 ( ) 種					II 上記以外 自賠法(別表 1種・II種) (第 級)				

⑤ 申 込 由 の	1. 進学予定	1. 志望高校 (願書の写等を添付)	志望高校名					
	2. 就職予定	2. 就 職 先 (採用内定書の写等を添付)	就 職 先 名					

⑥ 振 込 先	銀 行	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合			支店名	(店番)	預金の種類に○をつけ普通預金以外は( )に種類(貯蓄・別段など)を記入してください。				
		口 座 番 号	支店( )		口 座 名 義	(フリガナ)	1. 普通預金 2. ( ) 預金				

貴法人の進学等支援金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿

(申込者氏名) ㊞

※ 決定金額	円( ) 人	※	※	※	n
-----------	--------	---	---	---	---

(注)※印の欄には、記入しないでください。

この申込書には、次の証明書等を必ず添付してください。

- 進学等支援金支給申込書・・・1通
- 住民票(原本)・・・1通  
(マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- 今年度(前年分)住民税の課税(非課税)証明書(原本)・・・1通  
(課税証明書：省略のない課税証明書又は税額決定通知書と同一の課税証明書)
- 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書(コピー)・・・1通  
(独)自動車事故対策機構(NASVA)の介護料を受給されている方は交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。そのほかの当該重度後遺障害の方は交通事故証明書は不要で自賠法の等級がわかる後遺障害等級認定票等(コピー)が1通必要です。)
- 1) 進学予定者：志望高校の願書または受験票等(コピー)・・・いずれか1通  
2) 就職予定者：採用内定書等(コピー)・・・1通

※ 今年度越年資金支給の申込をされた方は(2)(3)(4)の提出は不要です。

# 記入例

## (公財) 交通遺児等育成基金 進学等支援金支給申込書

書類の不備等がございましたらご連絡いたします。

第1号様式の3

① 申込者	住所	〒102-0083 千代田区麹町1-2 こうじまちコーポ123号		保護者のお名前を記入してください。	電話	090-30△0-0008		
	フリガナ	えんご はなこ		生年月日	昭和 平成	54年 5月 20日	性別	男・女
	氏名	援護 花子		職業(勤務先名)	無職 平日連絡がとれる携帯・職場電話・メールいずれかをご記入ください。 hana444 @ docomo. ne. jp			
② ①の申込者以外に家族全員の状況について	氏名	生年月日	申込者との続柄	同居・別居の別	無職の場合○をつけてください。	職業・勤務先(学校名・学年)		
	援護 太郎	昭和52年7月1日	夫	同居	無職			
	援護 光一	平成17年7月1日	長男	同居	無職	東京中学校 3年		
	援護 孝二	平成20年5月1日	次男	〃	無職	麹町小学校 6年		
	援護 すみれ	平成26年6月1日	長女	〃	無職	番町保育園年長		
	援護 町子	昭和24年5月2日	祖母	〃	無職			
③ 申込者の状況等	独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)について 1~4該当(複数可)するところに○をつけてください。 1. 交通遺児「友の会」に加入している。 2. NASVA介護料を受給している。 3. 以前にNASVA療護施設に入院(施設名 ) 4. 上記以外 独立行政法人自動車事故対策機構(NASVA)の交通遺児貸付けを受けているときは、その貸付決定番号を記入してください。				④ 受傷者の状況等	事故発生日	昭和 平成 令和	30年 11月 12日
	受傷者名	援護 太郎		申込者との続柄		夫	受傷の状況(いずれかに○をつけてください。)	1 死亡 死亡日(平成 年 月 日) 2 重度の後遺障害 (I IIいずれかに○をつけ( )欄に記入。) I NASVA介護料受給 ( I 種) II 上記以外 自賠法(別表 1種・II種) (第 級)
⑤ 申込理由	1. 進学予定	1. 志望高校(願書の写等を添付)	志望高校名	麹町高校		受験票など提出できる学校名		
	2. 就職予定	2. 就職先(採用内定書の写等を添付)	就職先名					
⑥ 振込先	銀行	千代田	支店名	本店営業部支店	口座番号	1112223		
	銀行	千代田	支店名	本店営業部支店	口座番号	1112223		
貴法人の進学等支援金の支給を申し込みます。ついては、上記事項は事実と相違ありません。 令和3年2月 1日 公益財団法人 交通遺児等育成基金会長 殿				銀行(ゆうちょ銀行を含む)を記入してください。 ゆうちょ銀行で記号番号しかわからない場合は口座番号の欄に 記号 - 番号 を記入してください。				
				(申込者氏名) 援護 花子				
※ 決定金額	円( 人)		※	※	※	※	※	

(注)※印の欄には、記入しないでください。

この申込書には、次の証明書等を必ず添付してください。

- 進学等支援金支給申込書・・・1通
- 住民票(原本)・・・1通  
(マイナンバーを除く世帯全員、本籍と筆頭者、世帯主と続柄記載のもの)
- 今年度(前年分)住民税の課税(非課税)証明書(原本)・・・1通  
(課税証明書: 省略のない課税証明書又は税額決定通知書と同一の課税証明書)
- 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書(コピー)・・・1通  
(独)自動車事故対策機構(NASVA)の介護料を受給されている方は交通事故証明書は不要で介護料受給資格認定通知書(コピー)が1通必要です。そのほかの当該重度後遺障害の方は交通事故証明書は不要で自賠法の等級がわかる後遺障害等級認定票等(コピー)が1通必要です。)
- 1) 進学予定者: 志望高校の願書または受験票等(コピー)・・・いずれか1通  
2) 就職予定者: 採用内定書等(コピー)・・・1通

※ 今年度越年資金支給の申込をされた方は(2)(3)(4)の提出は不要です。