

私立高等学校生徒等奨学給付金給付要綱の一部改正新旧対照表

改 正 前	改 正 後
私立高等学校生徒等奨学給付金給付要綱	私立高等学校生徒等奨学給付金給付要綱
第1条～第3条 〔略〕	第1条～第3条 〔略〕
(給付金の給付額等)	(給付金の給付額等)
第4条 〔略〕	第4条 〔略〕
2・3 〔略〕	2・3 〔略〕
<u>(新設)</u>	<u>4 前条各項に該当する者（ただし、生活保護受給世帯である者を除く。）のうち、高校生等のオンライン学習に係る通信費を負担しているものに、次に掲げる額を第1項及び第2項各号で定める額に加えて給付する。</u> <u>(1) 前条第1項に該当する者 10,000 円</u> <u>(2) 前条第2項に該当する者のうち、基準日前に家計急変があったもの 10,000 円</u> <u>(3) 前条第2項に該当する者のうち、基準日以降に家計急変があったもの 家計急変があった日の翌月（家計急変があった日が月の初日の場合は、家計急変があった月）から当該年度の3月までの月数に1,000 円を乗じた額</u>
(前倒し給付)	<u>(前倒し給付)</u>
第5条 〔略〕	第5条 〔略〕
<u>(新設)</u>	<u>2 前項の給付を受ける者（生活保護受給世帯である者を除く。）のうち、高校生等のオンライン学習に係る通信費を負担しているものに、前項の額に1,000 円を加えた額を給付する。</u> <u>3 第1項の給付を受けた者で、基準日において第3条各項に該当する場合は、前条第1項又は同条第2項第1号の給付額（前項の給付を受けた者は、前条第1項又は同条第2項第1号の給付額に 10,000 円を加えた額）から第1項の給付額（前項の給付を受けた者は、前項の給付額、以下この項において同じ。）を差し引いた額を給付する。ただし、当該給付額を第1項の給付額が上回る場合は、第1項の給付額を年額とする。</u>
2 前項の給付を受けた者で、基準日において第3条各項に該当する場合は、前条第1項又は同条第2項第1号の給付額から前項の給付額を差し引いた額を給付する。ただし、当該給付額を前項の給付額が上回る場合は、前項の給付額を年額とする。	
(給付申請及び認定)	(給付申請及び認定)
第6条	第6条
(1) 〔略〕	(1) 〔略〕
(2) 第3条第2項に該当する者のうち、 <u>前年度の3月2日から</u> 基準日前に家計急変があった <u>者</u> 当該年度の7月1日から8月31日（やむを得ない理由により申請期間に申請することができない場合は、12月31日）までの期間	(2) 第3条第2項に該当する者のうち、基準日前に家計急変があった <u>もの</u> 当該年度の7月1日から8月31日（やむを得ない理由により申請期間に申請することができない場合は、12月31日）までの期間
(3) 第3条第2項に該当する者のうち、基準日以降に家計急変があった <u>者</u> 随時	(3) 第3条第2項に該当する者のうち、基準日以降に家計急変があった <u>もの</u> 随時
(4) 〔略〕	(4) 〔略〕
2・3・4 〔略〕	2・3・4 〔略〕
第7条～第10条 〔略〕	第7条～第10条 〔略〕
<u>(新設)</u>	<u>附 則</u> <u>この要綱は、令和2年7月6日から施行し、令和2年度分の事業から適用する。</u>

様式第3号

文 書 番 号
年 月 日

受給者 様

岩手県知事 印

年度私立高等学校生徒等奨学給付金支給決定通知書

年度私立高等学校生徒等奨学給付金について、下記のとおり支給することを決定したので通知します。

記

支 給 対 象 生 徒 氏 名 _____

支 給 決 定 額 _____ 円

支 給 （ 予 定 ） 年 月 日 _____ 年 月 日

【留意事項】

- 口座番号相違・口座解約済み等の理由により、入金できない場合には以下の担当から確認の連絡をいたします。（その場合、口座振替に日数を要することがありますので、御了承ください。）
- 支給予定年月日を過ぎても、入金が確認出来ない場合には、担当までご連絡をお願いします。

担 当 : ○○
電 話 : ○○
F A X : ○○
E-mail : ○○

様式第3号

文 書 番 号
年 月 日

受給者 様

岩手県知事 印

年度私立高等学校生徒等奨学給付金(前倒し給付)支給決定通知書

年度私立高等学校生徒等奨学給付金(前倒し給付)について、下記のとおり支給することを決定したので通知します。

記

支 給 対 象 生 徒 氏 名 _____

支 給 決 定 額 _____ 円

支 給 （ 予 定 ） 年 月 日 _____ 年 月 日

【留意事項】

- 口座番号相違・口座解約済み等の理由により、入金できない場合には以下の担当から確認の連絡をいたします。（その場合、口座振替に日数を要することがありますので、御了承ください。）
- 支給予定年月日を過ぎても、入金が確認出来ない場合には、担当までご連絡をお願いします。

担 当 : ○○
電 話 : ○○
F A X : ○○
E-mail : ○○

様式第4号

文 書 番 号
年 月 日

受給者 様

岩手県知事 印

年度私立高等学校生徒等奨学給付金不支給決定通知書

年度私立高等学校生徒等奨学給付金について、下記の理由により却下しましたので通知します。

記

(理由)

様式第4号

文 書 番 号
年 月 日

受給者 様

岩手県知事 印

年度私立高等学校生徒等奨学給付金(前倒し給付)不支給決定通知書

年度私立高等学校生徒等奨学給付金(前倒し給付)について、下記の理由により却下しましたので通知します。

記

対 象 生 徒 氏 名 _____

(理由)