

Thông báo thay đổi tình hình con phụ thuộc liên quan đến chương trình hỗ trợ bữa ăn trường học

Kính gửi Thị trưởng thành phố Matsudo

Ngày ghi: Năm tháng ngày

Người đăng ký (phụ huynh)	Địa chỉ	
	Phiên âm	
	Họ và tên	Chữ ký (hoặc đóng dấu) (FD)
	Số điện thoại	()

Tôi đồng ý các điều sau

- (1) Thành phố Matsudo sẽ kiểm tra thông tin trong sổ hộ tịch, thông tin về việc nhận trợ cấp sinh hoạt và trợ cấp đi học.
- (2) Thành phố Matsudo sẽ kiểm tra tình hình nộp thuế (thuế cư trú..v.v..)
- (3) Thành phố Matsudo sẽ kiểm tra chéo với đơn vị hành chính khác về tình hình nhận trợ cấp bữa ăn trường học (trường hợp chuyển từ nơi khác đến Matsudo)
- (4) Cam đoan đang nuôi dưỡng trẻ được ghi trong tờ khai này.
- (5) Vào thời điểm tính toán tiền hỗ trợ, nếu còn số tiền bữa ăn chưa được trả thì toàn bộ tiền hỗ trợ sẽ được dùng để thanh toán số tiền còn nợ cho tới khi được thanh toán hết. Thành viên trong gia đình tôi và người tôi nuôi dưỡng cũng đồng ý với điều này.

Căn cứ vào Điều 10 hoặc Điều 22 của “Hướng dẫn thực hiện Chương trình hỗ trợ bữa ăn trường học của Tp Matsudo”, do có thay đổi trong nội dung đăng ký nên tôi nộp thông báo này trên cơ sở đồng ý các nội dung nêu trên. Với tiền hỗ trợ mang com hộp, vui lòng chuyển khoản vào tài khoản bên dưới, **số tiền tương ứng với tổng số buổi trẻ mang com hộp mà nhà trường theo dõi.** Nếu không đánh dấu thì coi như là đăng ký tiền miễn giảm bữa ăn trường học.

Ngày thay đổi	Năm tháng ngày
Lý do thay đổi	

- **Tình hình con phụ thuộc (trừ con chưa học lớp 1, vui lòng ghi các con từ lớn đến bé)**
- **Ghi nội dung thay đổi (mới nhất)**

※Miễn giảm: Trường hợp không có ngày nào tự mang com hộp vào ngày nhà trường cung cấp bữa ăn
 ※Hỗ trợ tiền com hộp: Trường hợp ngày nhà trường cung cấp bữa ăn nhưng không ăn mà tự mang com hộp (ngày ăn bữa ăn của trường thì được miễn/giảm)

	Phiên âm Họ và tên	Ngày sinh	Trường đang học (chỉ ghi trường công lập Tp Matsudo)	Lớp	Đăng ký※ Đánh dấu vào ô tương ứng
1		Năm tháng ngày			/
2		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền com hộp
3		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền com hộp
4		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền com hộp
5		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền com hộp
6		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền com hộp
7		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền com hộp
8		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền com hộp

◎Trẻ thuộc đối tượng miễn giảm là trẻ tính từ con phụ thuộc thứ hai trở đi và đang học tại trường công lập của thành phố. Số tiền miễn giảm và tiền hỗ trợ com hộp: Con thứ 2 được hỗ trợ 1/2 tiền bữa ăn; Con thứ 3 trở đi được hỗ trợ toàn bộ.

< Ô để dán giấy tờ đính kèm (bản sao thẻ bảo hiểm y tế) >

※ Vui lòng dán bản sao Thẻ bảo hiểm y tế của các con khai là “con phụ thuộc (sau khi thay đổi)” ở mặt trước vào đây.

(Nếu con đang học tại trường công lập của Tp Matsudo thì không cần nộp bản sao Thẻ bảo hiểm.)

※ Nếu dán nhiều thẻ thì chú ý để không dán đè lên nhau.

< Phần dành cho người có hỗ trợ tiền cơm hộp >

Tài khoản nhận tiền hỗ trợ (Ghi tài khoản của người nộp thông báo (phụ huynh))

※ Nếu không ghi thì sẽ không nhận được tiền hỗ trợ ※

Tổ chức tài chính • Chi nhánh	Tổ chức tài chính Mã số	Ngân hàng • Quỹ tín dụng Liên đoàn tín dụng • HTX	Chi nhánh Mã số	Hội sở • Chi nhánh Văn phòng
Loại	Tài khoản thường	Số tài khoản		
Phiên âm Tên chủ tài khoản	Vui lòng ghi tên chủ tài khoản là của người làm đơn đăng ký			

※ Vui lòng dán bản sao thẻ ngân hàng hoặc sổ ngân hàng vào đây để chúng tôi có thể xác nhận được thông tin tài khoản ghi bên trên ※

Thông báo thay đổi tình hình con phụ thuộc liên quan đến chương trình hỗ trợ bữa ăn trường học

① Ghi ngày điền đơn

Kính gửi Thị trưởng thành phố Matsudo

① Ngày ghi: Năm tháng ngày

Người đăng ký (phụ huynh)	Địa chỉ	356 Nemoto, Matsudo-shi	
	Phiên âm	マツド タロウ	
	Họ và tên	Chữ ký (hoặc đóng dấu) Matsudo Tarou ㊞	
	Số điện thoại	047 (366) 7463	

- (1) Thành phố Matsudo sẽ kiểm tra thông tin
- (2) Thành phố Matsudo sẽ kiểm tra tình hình
- (3) Thành phố Matsudo sẽ kiểm tra chéo với
- (4) Cam đoan đang nuôi dưỡng trẻ được ghi t
- (5) Vào thời điểm tính toán tiền hỗ trợ, nếu c

**② Người thông báo (phụ huynh) phải tự ký tên.
Trường hợp chọn hỗ trợ tiền cơm hộp ở ⑥ thì phải ghi
tên tài khoản ngân hàng của người nộp thông báo.**

Căn cứ vào Điều 10 hoặc Điều 22 của “Hướng dẫn thực hiện Chương trình hỗ trợ bữa ăn trường học của Tp Matsudo”, do có thay đổi trong nội dung đăng ký nên tôi nộp thông báo này trên cơ sở đồng ý các nội dung nêu trên. Với tiền hỗ trợ mang cơm hộp, vui lòng chuyển khoản vào tài khoản bên dưới, **số tiền tương ứng với tổng số buổi trẻ mang cơm hộp mà nhà trường theo dõi.** Nếu không đánh dấu thì coi như là đăng ký tiền miễn giảm bữa ăn trường học.

Ngày thay đổi	Năm tháng ngày
Lý do thay đổi	③

- T
- G
- ※Miễn
- ※Hỗ t
- bữa ăn c

**③ Ghi ngày thay đổi (ngày phát sinh thay đổi)
và lý do thay đổi (chẳng hạn do tình hình phụ thuộc thay đổi, có nhận hỗ trợ tiền
cơm hộp...)**

	Phiên âm Họ và tên	Ngày sinh	Trường đang học (chỉ ghi trường công lập Tp Matsudo)	Lớp	Đăng ký※ Đánh dấu vào ô tương ứng
1		Năm tháng ngày			/
2		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền cơm hộp
3		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền cơm hộp
4	④	Năm tháng ngày	⑤		<input type="checkbox"/> Miễn giảm ⑥ <input type="checkbox"/> Hỗ trợ tiền cơm hộp
5		Năm tháng ngày			<input type="checkbox"/> Miễn giảm

**④ Ghi các con phụ thuộc sau thay đổi (mới nhất)
Ghi theo thứ tự từ lớn tới bé.
※ Con chưa đi học lớp 1 thì không cần ghi.**

**⑤ Ghi trường con đang theo học và lớp
vào thời điểm nộp thông báo.**

**⑥ Đừng quên đánh dấu vào phần
muốn đăng ký tương ứng.**

◎ Trẻ thuộc đối tượng miễn giảm là trẻ tính từ con phụ thuộc thứ hai trở đi và đang học tại trường công lập của thành phố. Số tiền miễn giảm và tiền hỗ trợ cơm hộp: Con thứ 2 được hỗ trợ 1/2 tiền bữa ăn; Con thứ 3 trở đi được hỗ trợ toàn bộ.

< Ô để dán giấy tờ đính kèm (bản sao thẻ bảo hiểm y tế)>

⑦

⑦ Dán bản sao Thẻ bảo hiểm của các con phụ thuộc vào đây.
Nếu con đang học tại trường cấp 1, cấp 2 công lập của Tp Matsudo thì không cần dán.

※ Vui lòng dán bản sao Thẻ bảo hiểm y tế của các con khai là “con phụ thuộc (sau khi thay đổi)” ở mặt trước vào đây.

(Nếu con đang học tại trường công lập của Tp Matsudo thì không cần nộp bản sao Thẻ bảo hiểm.)

※ Nếu dán nhiều thẻ thì chú ý để không dán đè lên nhau.

< Phần dành cho người có hỗ trợ tiền cơm hộp >

Tài khoản nhận tiền hỗ trợ (Ghi tài khoản của người nộp thông báo (phụ huynh))

※ Nếu không ghi thì sẽ không nhận được tiền hỗ trợ ※

Tổ chức tài chính · Chi nhánh	Tổ chức tài chính Mã số	Ngân hàng · Quỹ tín dụng Liên đoàn tín dụng · HTX	Chi nhánh Mã số	Hội sở · Chi nhánh Văn phòng
Loại	Tài khoản thường	Số tài khoản	⑧	
Phiên âm Tên chủ tài khoản	Vui lòng ghi tên chủ tài khoản là của người làm đơn đăng ký			

⑧ Trường hợp có hỗ trợ tiền cơm hộp thì ghi thông tin tài khoản nhận hỗ trợ vào đây.

Vui lòng dán bản sao thẻ ngân hàng hoặc sổ ngân hàng để chúng tôi xác nhận thông tin.

※ Vui lòng dán bản sao thẻ ngân hàng hoặc sổ ngân hàng vào đây để chúng tôi có thể xác nhận được thông tin tài khoản ghi bên trên ※