

熊本県夢応援進学給付金支給要項

第1章 総則

(趣旨)

第1条 この要項は、生活保護法（昭和25年法律第144号。以下「法」という。）による保護を受けている世帯（以下「生活保護世帯」という。）から大学に進学する者に対して給付金を支給することで、生活保護世帯からの大学進学を支援する熊本県夢応援進学給付金（以下「給付金」という。）の支給に関し必要な事項を定めるものとする。

第2章 熊本県夢応援進学給付金

(支給対象)

第2条 給付金は、生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金貸付要項（平成21年熊本県告示第413号）による貸付（以下「夢応援資金貸付」という。）を受けて、学校教育法（昭和22年法律第26号）第83条に規定する大学又は同法第108条第3項に規定する短期大学（以下これらを「大学」と総称する。）に入学する者に支給するものとする。

(給付金の支給申請)

第3条 給付金の支給申請は、大学に入学する者が行うものとする。

2 申請者は、熊本県夢応援進学給付金支給申請書（別記第1号様式）に次に掲げる書類を添えて、知事に提出しなければならない。

- (1) 夢応援資金貸付の貸付承認通知書の写し
- (2) 宛名及び給付金の受領方法の申出書（別記第2号様式）
- (3) その他知事が必要と認める書類

3 申請者は、給付金の支給の審査、大学の在学及び卒業の状況等の確認のために知事が必要に応じて夢応援資金貸付に係る書類を確認し、及びこの写しをとることに同意しなければならない。

4 給付金の支給の申請期間は、大学に入学する年の3月初日から6月末日まで（秋期入学の場合は9月初日から11月末日まで）とする。ただし、その最終日が県の休日の場合は、当該日の翌日までを申請期間とする。当該日の翌日が県の休日の場合も同様とする。

(支給の決定)

第4条 知事は、前条の規定による申請があったときは、速やかに必要な調査を行ったうえで、次に掲げる事項を審査し、支給の可否を決定するものとする。

- (1) 支給資格の有無
- (2) 支給の適否
- (3) その他支給に関する事項

2 知事は、前項の規定により給付金の支給を行うときは熊本県夢応援進学給付金支給決定通知書（別記第3号様式）により、給付金の支給を行わないときは熊本県夢応援進学給付金不支給決定通知書（別記第4号様式）により申請者に通知するものとする。

(給付金の額及び支給の方法)

第5条 給付金の支給額は、10万円とする。ただし、申請者1人につき、1回限りとする。

2 給付金の支給は、申請人が届け出た指定金融機関の口座に振り込むことにより行うものとする。

(支給の取消し)

第6条 知事は、第4条第1項の規定による支給決定（以下「支給決定」という。）を受けた者が偽りの申請により支給の決定を受けたときは、給付金の支給を取り消すことができる。

2 知事は、前項の規定による取消しをしたときは、熊本県夢応援進学給付金支給取消決定通知書（別記第5号様式）により当該取消しに係る者に通知し、既に給付金の支給を行っている場合は、給付金の返還を求めるものとする。

第3章 雑則

(雑則)

第7条 この要項の施行に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この要項は、平成23年5月11日から施行する。

附 則

この要項は、平成26年10月29日から施行する。

別記第1号様式（第3条関係）

年 月 日

熊本県知事 様

申請者
住所
氏名 印
電話番号

熊本県夢応援進学給付金支給申請書

熊本県夢応援進学給付金支給要項第3条第2項の規定に基づき、熊本県夢応援進学給付金を支給されるよう関係書類を添付のうえ申請します。

1 氏名

2 在籍する大学（短期大学）

（1）大学名（短期大学名）

（2）学部学科名

3 添付書類

（1）生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金貸付の貸付承認通知書の写し

（2）宛名及び給付金の受領方法の申出書（別記第2号様式）

※本申請書には、生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の借用書と同じ印鑑を押印してください。

熊本県夢応援進学給付金の支給審査の確認のために必要な場合は、申請者が提出した「生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金」の貸付に係る書類（届出等）を県において確認することに同意します。

本人氏名

印

別記第3号様式（第4条関係）

第 号
年 月 日

申請者
住所
氏名 様

熊本県知事 印

熊本県夢応援進学給付金支給決定通知書

年 月 日付けで申請のあった熊本県夢応援進学給付金の支給については、熊本県夢応援進学給付金支給要項第4条の規定により下記のとおり支給を決定しましたので、通知します。

記

- 1 名 称 熊本県夢応援進学給付金
- 2 交付金額 100,000円

別記第4号様式（第4条関係）

第 号
年 月 日

申請者
住所
氏名 様

熊本県知事 印

熊本県夢応援進学給付金不支給決定通知書

年 月 日付けで申請のあった熊本県夢応援進学給付金については、下記により支給しませんので、通知します。

記

支給しないこととした理由

別記第5号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

申請者
住所
氏名 様

熊本県知事 印

熊本県夢応援進学給付金支給取消決定通知書

年 月 日付け 第 号で支給決定しました熊本県夢応援進学給付金の支給については、下記のとおり支給決定を取り消しましたので通知します。

記

- 1 給付金の種類 熊本県夢応援進学給付金
- 2 支給決定番号 第 号
- 3 支給決定金額 金100,000円
- 4 支給決定取消しの理由

(参考様式)

平成 年 月 日

熊本県知事 様

法定代理人の住所
氏名

印

法定代理人の住所
氏名

印

法定代理人の申請同意書

私は、下記の者が熊本県夢応援進学給付金の支給申請を行うことに同意します。

記

熊本県夢応援進学給付金支給申請者

住所

氏名

※両親がいる場合、法定代理人は父母双方について記入してください。