

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

(あて先) 津市長

平成 年 月 日

保護者住所 津市 _____

TEL ① _____

保護者氏名 _____ ⑩

TEL ② _____

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請に係る 小学校就学 前子ども(入 所申込児童)	氏名 (フリガナ)	続柄	生年月日 平成 年 月 日	性別 男・女	認定区分 1号・2号・3号 <small>※既に支給認定を受けている場合に○</small>
保育の希望の有無 希望に○をふってください		有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望 (幼稚園等と併願の場合を含む) 無 幼稚園等の利用を希望 (保育所等と併願の場合を除く)			

次の①から③について、ご記入ください。保育の利用を希望される場合は裏面④もご記入ください。

①世帯の状況 ※申請に係る小学校就学前子ども(入所申込児童)以外をご記入ください。

	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先(学校等)	備考
保護者	フリガナ		S・H 年 月 日		
児童の世帯員			M・T・S・H .		
			M・T・S・H .		
			M・T・S・H .		
			M・T・S・H .		
			M・T・S・H .		

②利用を希望する期間、希望する施設

利用を希望する期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	利用を希望する施設にレ点を入れてください。 <input type="checkbox"/> 幼稚園(3歳児～5歳児) <input type="checkbox"/> 認定こども園(0歳児～5歳児) <input type="checkbox"/> 保育所(0歳児～5歳児) <input type="checkbox"/> 地域型保育(小規模保育・事業所内保育等) (0歳児～2歳児)
生活保護の受給	裏面④・⑤も ご記入ください。
受けている ・ 受けていない	
児童扶養手当の受給	
受給している ・ 受給していない	

③税情報などの提供に当たっての署名欄

支給認定等の審査に必要な範囲で、私の家族構成・家族の就労状況・住民税額等について閲覧すること及び、その情報に基づき決定した施設等の利用者負担金について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。
 また、申請書及び添付書類に記載した事項について、内容が事実と異なる、あるいは虚偽である場合、支給認定承諾等を取り消されても異議はありません。
 なお、年度途中において所得税の確定申告等により税額に相違が生じた場合、その年度内の施設利用等負担金を変更されることに同意します。

保護者氏名 _____ ⑩

④保育の利用を必要とする理由等 ※保育の利用を希望される場合のみ記入してください。

保育の利用を必要とする理由 該当する箇所にレ点を入れてください	続柄	必要とする理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
	続柄	必要とする理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	時から 時まで

⑤当年1月1日現在の保護者の住所

父 <input type="checkbox"/> 津市 <input type="checkbox"/> ()	母 <input type="checkbox"/> 津市 <input type="checkbox"/> ()
--	--

※市記入欄

添付書類の有無 (該当する□にレ点、()内は該当するものに○又は記入)

(1)事由について

就労を証する書類(父:就労証明書・就労申告書 母:就労証明書・就労申告書)

出産を証する書類(妊産婦医療受給者証 ・ 母子手帳写し)

診断書(父 ・ 母) 介護・看護に係る申立書(父・母)→要介護者の診断書(分)

就学を証する書類(父()・母() 求職誓約書(父 ・ 母)

(2)税書類について

所得・課税証明書(父 ・ 母) 公簿で確認できるため必要なし(父 ・ 母)

その他添付書類()

※市記入欄

認定の可否 可・否	認定者番号	認定区分等
否とする理由 () 平成 年 月 日 認定		1号 2号・3号 (標・短)
支給(入所)の可否 可・否	支給(利用)期間	添付書類保存場所
否とする理由 ()	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	年 園児台帳

※施設記入欄(施設を経由して津市に提出する場合、施設担当で記入してください。)

施設受付年月日	平成 年 月 日
施設(事業者)名	(事業者番号:)
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(契約・内定【平成 年 月 日契約(内定)】) ・ 無
備考	

(裏面)

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

記入例

(あて先) 津市長

両親とも健在の場合、原則父としてください。
 単身赴任などで一方が不在の場合、他方としてください。

平成 26年 11月 14日

保護者住所 津市西丸之内23-1

TEL ① 059-229-3167(父)

保護者氏名 津市 太郎

スタンプ印不可

津市印

TEL ② 059-229-3451(母)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

記入不要です

申請に係る 小学校就学 前子ども(入 所申込児童)	氏名	続柄	生年月日	性別	認定区分 1号・2号・3号 <small>※既に支給認定を受けている場合に○</small>
	(フリガナ) ツシ ジロウ 津市 次郎	子	平成 23年10月15日	男・女	
保育の希望の有 無 希望に○をふって ください	有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望 (幼稚園等との併願の場合を含む) ○ 無 幼稚園等の利用を希望 (保育所等と併願の場合を除く)				

次の①から③について、ご記入ください。保育を希望される場合は裏面④もご記入ください。

①世帯の状況 ※申請に係る小学校就学前子ども(入所申込児童)以外をご記入ください。

	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先(学校等)	備考
保護者	フリガナ ツシ タロウ 津市 太郎	父	昭和 平成 60年 9月 30日	津市役所	
	津市 良子		母	M・T・S・H 60 . 12 . 24	(株)津市商店
児童の世帯員	津市 一郎	兄	M・T・S・H 19 . 10 . 10	〇〇小学校	
	津市 和夫	祖父	M・T・S・H 28 . 11 . 28	津商会(有)	
			M・T・S・H . . .		
			M・T・S・H . . .		

②利用を希望する期間、希望する施設

期間が限られる(例:出産)場合その期間を、そうでない場合卒園年度末を記入ください

利用を希望する期間 平成 27年 4月 1日から 平成 32年 3月 31日まで	利用を希望する箇所にレ点を入れてください。 ■ 幼稚園(3歳児～5歳児) □ 認定こども園(0歳児～5歳児) □ 保育所(0歳児～5歳児) □ 地域型保育(小規模保育・事業所内保育等) (0歳児～2歳児)
生活保護の受給 受けている ・ ○ 受けていない	
児童扶養手当の受給 受給している ・ ○ 受給していない	

③税情報などの提供に当たっての署名欄

スタンプ印不可

支給認定等の審査に必要な範囲で、私の家族構成・家族の就労状況・住民税額等について閲覧すること及び、その情報に基づき決定した利用者負担について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。
 また、申請書及び添付書類に記載した事項につきまして、内容が事実と異なる、あるいは虚偽である場合、支給認定承諾等を取り消されても意義はありません。
 なお、年度途中において所得税の確定申告等により税額に相違が生じた場合、その年度内の施設利用等負担金を変更されることに同意いたします。

保護者氏名 津市 太郎

津市印

④保育の利用を必要とする理由等 ※保育の利用を希望される場合のみ記入してください。

保育の利用を必要とする理由 該当する箇所にレ点を入れてください	続柄 父	必要とする理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
	続柄 母	必要とする理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
希望する 利用時間	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	8時から 18時まで

保育時間については、「子ども子育て支援新制度 利用の手引き」5ページ及び「津市 保育利用の手引き」3ページを参考にしていただき、該当するものをチェックしてください。

⑤当年1月1日現在の保護者の住所

父 津市 () 母 津市 (〇〇市)

※市記入欄

添付書類の有無 (該当する□にレ点、()内は該当するものに○又は記入)

(1)事由について

就労を証する書類(父:就労証明書・就労申告書 母:就労証明書・就労申告書)

出産を証する書類(妊産婦医療受給者証 ・ 母子手帳写し)

診断書(父 ・ 母) 介護・看護に係る申立書(父・母)→要介護者の診断書(分)

就学を証する書類(父()・母() 求職誓約書(父 ・ 母)

(2)税書類について

所得・課税証明書(父 ・ 母) 公簿で確認できるため必要なし(父 ・ 母)

その他添付書類()

※市記入欄

認定の可否 可・否	認定者番号	認定区分等
否とする理由 () 平成 年 月 日 認定		1号 2号・3号 (標・短)
支給(入所)の可否 可・否	支給(利用)期間	添付書類保存場所
否とする理由 ()	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	年 園児台帳

※施設記入欄(施設を経由して津市に提出する場合、施設担当で記入してください。)

施設受付年月日	平成 年 月 日
施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(契約・内定【平成 年 月 日契約(内定)】) ・ 無
備考	