

施設型給付費・地域型保育給付費支給認定申請書(1号認定)

平成 年 月 日

和泉市長 あて

保 護 者	現住所			
	氏名			
	電話	自宅	—	—
		携帯	—	—

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。

申請の対象となる児童	氏名(フリガナ)	生年月日	性別
	(フリガナ)	平成 年 月 日	男・女
利用を希望する施設名			
利用を希望する期間	平成 年 月 日から <input type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日まで		

①世帯の状況 ※申請対象児童以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。

氏名(フリガナ)	対象児童との続柄	生年月日	性別	職業(会社名)又は学校名等
(フリガナ)		明 昭 年 月 日 大 平	男・女	
(フリガナ)		明 昭 年 月 日 大 平	男・女	
(フリガナ)		明 昭 年 月 日 大 平	男・女	
(フリガナ)		明 昭 年 月 日 大 平	男・女	
(フリガナ)		明 昭 年 月 日 大 平	男・女	
(フリガナ)		明 昭 年 月 日 大 平	男・女	
(フリガナ)		明 昭 年 月 日 大 平	男・女	

※保育料の算定に必要なため、下記に必ず☑してください。

ひとり親世帯	在宅障がい者が同世帯にいる	生活保護適用
<input type="checkbox"/> 該当しない	<input type="checkbox"/> 該当しない	<input type="checkbox"/> 該当しない
<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 該当 (平成 年 月 日保護開始)

※裏面に記載されている書類を添付してください。

②税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報(同住所者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

保護者氏名 印

※太枠内に必要事項を記入・押印してください。

記 入 上 の 注 意

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意のうえ記入し、家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の申請書を用いてください。

《提出物》 ・支給認定申請書(本申請書)
 ・添付書類(下記の⑤添付書類でご確認ください)

《提出場所》 入園を申し込んでいる園

- ① 「保護者」の欄は、お住まいの住所、保護者の氏名、電話番号を記入してください。なお、この欄に記入する保護者が保育料の支払い等の納入義務者となります。
- ② 「申請の対象となる児童」の欄は「氏名」にフリガナを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- ③ 「利用を希望する期間」のうち、利用の終了を希望する日については、小学校に就学するまで利用を希望する場合は「就学前」にチェックをし、それ以前の日までの利用を希望する場合は、その日を記入してください。
- ④ [①世帯の状況]の欄は、申請対象児童本人以外の申請対象児童の両親及び同じ住所に住んでいる親族等の全員について記入するとともに、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- ⑤ 添付書類(支給認定申請書に添えて提出してください。)

該 当 者	添 付 書 類	備 考
生活保護受給者	生活保護受給者証	生活保護担当部署で発行されます。
平成27年1月2日以降、和泉市に転入した方	平成27年度市民税課税証明	平成27年1月1日居住の市町村で発行されます。
平成28年1月2日以降、和泉市に転入(予定)する方	・平成27年度市民税課税証明書	平成27年1月1日居住の市町村で発行されます。
	・平成28年度市民税課税証明書 (発行時期は平成28年6月以降になりますが、詳細な発行時期等につきましては転入前の市町村にお問い合わせください。)	平成28年1月1日居住の市町村で発行されます。 平成28年7月29日(金)までにご提出ください。
平成27年1月1日時点で和泉市に居住している方	課税証明書の提出は必要ありません。	/

※ 市民税が未申告の場合は、課税状況を確認できないため、申告を済ませておいていただく必要があります。

.....

* 市町村記載欄 受付年月日 平成 年 月 日

認定の可否 (理由)	認定者番号
可 ・ 否	
平成 年 月 日 認定	