

施設型給付費・地域型保育給付費教育・保育給付認定申請書(1号認定)

令和 年 月 日

和泉市長 あて

保 護 者	氏名				印
	平成31年1月1日 住所				
	現住所				
	電話	自 宅	—	—	
		携 帯	—	—	

※太枠内に必要事項を記入・
押印してください。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請の対象 となる児童	氏名	生年月日	性別
	(ふりがな)	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	令和 年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 就学前	<input type="checkbox"/> 令和 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	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
(ふりがな)	父	(S/H) 年 月 日	男	
(ふりがな)	母	(S/H) 年 月 日	女	
(ふりがな)		(S/H/R) 年 月 日	男 ・ 女	
(ふりがな)		(S/H/R) 年 月 日	男 ・ 女	
(ふりがな)		(S/H/R) 年 月 日	男 ・ 女	
(ふりがな)		(S/H/R) 年 月 日	男 ・ 女	

副食費の算定に必要なため、下記に必ず☑してください。※該当する場合は、裏面記載の書類を添付してください。

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 (H/R 年 月 日保護開始)

②税情報等の提供に当たっての同意欄

市が教育・保育給付認定に必要な税の情報(同居者を含む)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にかかる事項について、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

認定日	認定者番号
令和 年 月 日	

記 入 上 の 注 意

この教育・保育給付認定申請書は、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》 ・教育・保育給付認定申請書(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、保護者の氏名、平成31年1月1日時点での住所、現在の住所、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給食費(主食費・副食費)支払い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」にふりがなを付し、「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(教育・保育給付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
ひとり親世帯	・児童扶養手当又はひとり親医療の証書の写し	
同世帯に障がい者がいる場合	・障がい者手帳や療育手帳等の写し	
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31年1月1日時点で和泉市外に住居がある方	・平成31年度市民税所得割額がわかる資料	課税証明書や徴収税額の変更・決定通知書など
和泉市転入予定での利用希望者	・転入に関する誓約書 ・転入先住所がわかる資料(詳細は右記)	土地売買契約書や賃貸借契約書の写し、同居予定誓約書を添付してください

※市民税が未申告の場合、課税状況を確認できないため、副食費減免の対象となる場合でも減免を受けることができません。

※ 市職員使用欄

