

記入例

令和5年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書(現況届)

太子町長 様

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

保護者	ふりがな	たいし はなこ	申請 子ども との続柄	母	申請日	令和5年〇月〇日
	名前	太子 花子			認定希望日(施設利用開始日)	令和5年4月1日
申請子ども	ふりがな	たいし ひまわり	性別	生年月日		年齢(R5.3.31時点)
	名前	太子 向日葵	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	平成29年△月△日		5歳×か月
認定種別	申請子どもは、認定希望日時点で、 <input checked="" type="checkbox"/> 満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号) <input type="checkbox"/> 満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)					左記で第3号に該当し、市町村民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 市民税所得割非課税に該当
住所	現住所	〒671-1511 揖保郡太子町太田5432-1				
	新住所	(現住所が町外の場合、町内転入後の住所を記入してください。) 〒 -				

上記「認定種別」が(第3号)で、太子町外に住所のあった方のみ転入前市町村を記入してください。

令和5年1月1日現在の住所※1	(父親)	記入不要	市・区・町・村
令和4年1月1日現在の住所※2	(父親)		市・区・町・村

※1、2 現住所と異なる場合は、記入した転入前市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書)を添付してください。

同居者を全員記入してください。(申請児童を除く)

申請子どもの保護者及び同居者	ふりがな 名前	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	連絡先電話番号
	たいし たろう 太子 太郎	父	昭和 △年 ○月 □日	(有) ●●	012-345-6789
	たいし はなこ 太子 花子	母	平成 ▲年 ●月 ■日	(株) ○○ ××支店	012-333-4444
	たいし しょうとく 太子 聖徳	兄	平成 ×年 ×月 ×日	○△小学校	
				年 月 日	
				年 月 日	

<裏面もご記入ください>

記入例

幼稚園・認定こども園等と預かり保育を利用する(予定含む)方は記入してください。

ふりがな			-	-
施設名		記入不要		日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

ふりがな 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外・一時預かり・病児保育・ファミリーサポートセンター	〒 - 電話 - -	年 月 日
	認可外・一時預かり・	記入不要	
			年 月 日
			年 月 日
	認可外・一時預かり・病児保育・ファミリーサポートセンター	〒 - 電話 - -	年 月 日

認可外保育施設等を利用(予定)し、認可保育施設の申し込みを行っていない方は、その主な理由一つにチェックしてください。(認可保育施設を申込み、保留となっている方以外は記入してください)

<input type="checkbox"/> 既に利用している認可外保 <input type="checkbox"/> 利用可能な保育所等では、 (希望する保育時間： <input type="checkbox"/> 利用可能な保育所等は、自 <input type="checkbox"/> その他 [記入不要	ため]
---	------	------

保育を必要とする理由に応じて記入してください。

	父親の状況	母親の状況
①就労	<input type="checkbox"/> 雇用されている方 <input checked="" type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他： ()	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用されている方 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他： ()
②妊娠・出産 (申請時点)		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 予定日 年 月 日
③疾病・障害等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④介護・看護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤災害復旧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥求職活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦就学	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧その他	保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付してください)

① 雇用されている方 (予定を含む)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けてください)
自営業、内職の方	就労証明書及び確定申告書の写し(最新)等自営業であることがわかるもの
② 妊娠・出産	母子健康手帳の写し
③ 疾病・障害	「保育を必要とする事由についての申立書」及び診断書、障害者手帳の写し等
④ 介護・看護	「保育を必要とする事由についての申立書」及び診断書、介護保険被保険者証の写し等
⑤ 災害復旧	罹災証明
⑥ 求職活動	求職活動申立書
⑦ 就学	在学証明書、学生証の写し
⑧ その他	教育委員会管理課へ直接お問い合わせください