

八女市届出保育施設等第3子以降保育料無償化助成金交付申請書兼請求書

申請日 令和 年 月 日

八女市長 様

保護者氏名

申請にあたって同意していただく事項

- 1）市が助成金の決定において必要となる市民税の情報（同一世帯者を含む）及び住民基本台帳を閲覧することがあります。
- 2）提出資料の内容について、電話や訪問等により市が保護者や就労先、利用中の施設等に確認する場合があります。
- 3）申請内容が事実と相違する場合等、助成金の交付決定ができない場合は、請求書情報を含む本申請書は無効とします。

以上のことに同意し、第3子以降保育料無償化助成金の受給に必要なとなる保育の必要性に係る認定申請及び助成金を請求します。

ふりがな 申請する 児童の氏名		生年月日	令和 年 月 日	年齢	R7.4.1時点 歳	出生順位	第 子
現 住 所	八女市 (マンション・アパート名)						
電 話 番 号	自宅 - -	(続柄:)	- -	(続柄:)	- -		
利用施設の名称	<input type="checkbox"/> 届出保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業所		利用期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		

①世帯の状況（申請する児童と同居している保護者（事実婚含む）・兄弟姉妹・祖父母、別居の保護者も記入してください）

申請する児童以外の同居している人	氏 名	児童との続 柄	生年月日	職業または学校名等	備 考
			<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・ ・		
			<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・ ・		
			<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・ ・		
			<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・ ・		
			<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・ ・		
			<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・ ・		
			<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・ ・		

②保育を必要とする理由 ※保護者ごとに事由の番号を記入

保護者 (続柄:)		保護者 (続柄:)		事由	①就労 ②妊娠・出産 ③疾病・障がい ④介護・看護 ⑤求職活動 ⑥就学 ⑦育児休業 ⑧満1歳未満児の育児 ⑨その他 ()
---------------	--	---------------	--	----	--

保育の必要性を証明する資料を添付してください（裏面参照）。

③振込先口座情報（次の1、2のいずれかを選択してください。）

1. 児童手当受給口座への振込を希望される方 <input type="checkbox"/> 児童手当受給口座への振込を希望 ※ 公務員の方は金融機関情報を記載ください。	2. 指定の金融機関口座への振込を希望される方	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	銀行・信用金庫 支店	口座番号	
	農協・信用組合 出張所	口座名義（カナ）	

④請求金額 ※施設に支払った月額利用料（保育料）と月額上限金額（裏面参照）を比較して小さい方をご記入ください。

月額利用料							
年 月分	円	年 月分	円	年 月分	円	年 月分	円
年 月分	円	年 月分	円	年 月分	円	年 月分	円
年 月分	円	年 月分	円	年 月分	円	年 月分	円
施設に支払った保育料の領収証等（写し）を添付してください。						合計	円

◆保育の必要性を証明する資料

①就労	就労証明書
②妊娠・出産	母子手帳の写し（表紙及び分娩予定日が記載されたページ）
③疾病・障がい	申立書及び入院や通院が確認できる資料
④介護・看護	申立書及び介護保険証の写しまたは診断書
⑤求職活動	ハローワーク受付票
⑥就学	申立書及び在学証明書
⑦育児休業	就労証明書（育児休業期間が記載されたもの）
⑧満1歳児未満の育児	不要
⑨その他	申立書等

◆月額上限金額

施設の種類	0歳児	1・2歳児
届出保育施設	42,000円	
企業主導型保育事業所	37,100円	37,000円