

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)

(宛先) 香美市長

【利用する(予定を含む)幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部について記入して下さい。】

Table with 4 columns: ふりがな, 施設名, 所在地, 利用開始(予定)日. Includes fields for TEL and date.

【利用する(予定含む)認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を記入して下さい。】

Table with 4 columns: 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. Includes checkboxes for service types and TEL fields.

【下記認定種別の該当箇所すべてにチェックしてください。】

Table with 4 columns: 認定種別, 幼稚園・認定こども園, 認可外・一時預かり病児保育・子育て援助活動, 記入が必要な項目. Includes checkboxes for ②新2号 and ③新3号.

- ※1. 預かり保育とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。
※2. ③新3号は市民税非課税世帯が対象です。個人番号の提出が必要ですので別紙(個人番号提供書)を提出して下さい。

【申請にあたって同意していただく事項】
1. 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。
2. 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・事業者に提供することがあります。
3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、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。
4. 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。
5. 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。
6. 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、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付に係る認定を申請します。

①【申請に係る児童、保護者について記入してください。】

Form for applicant and guardian information. Includes fields for name, address, birth date, phone number, and checkboxes for disability status and application period.

<裏面も記入して下さい>

②【「認定種別」が(③新3号)に該当する場合に記入して下さい。】

認定希望日の 前年1月1日現在の住所 ※3	(父)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(母)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の 前々年1月1日現在の住所 ※4	(父)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(母)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※3.4. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の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(所得課税証明書など)を添付して下さい。

③【同居者を全員記入して下さい。(申請する児童は除く)】

申請する児童の保護者及び同居者	ふりがな氏名	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	要介護認定又は障害者手帳
	1		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	2		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	3		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	4		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	5		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	6		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	7		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有

④【保育を必要とする理由について該当するものにチェックしてください。】

保育を必要とする理由	(児童から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
	(児童から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1	居宅外で就労されている方(予定を含む)【月48時間以上】 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	「就労証明書」(育児休業中の場合は育児休業期間を記載したもの) 「就労状況申告書」
2	出産前後の方(出産前8週間・後8週間に限る)	「母子健康手帳の写し」(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3	保護者が学校に在学中の方	「在学証明書」又は「学生証」及び時間割又は「申立書」
4	保護者が病気の方	家庭保育ができないことが明記されている「診断書」
5	保護者が障害をお持ちの方	「身体障害者手帳」、「療育手帳」、「精神障害者保健福祉手帳」いずれかの写し(日常生活活動が著しく制限される障害があり家庭保育が困難なことが確認できるもの)
6	保護者が介護している方	障害を事由とした場合に必要の手帳等、介護を受ける方の介護が常時必要なことが明記されているもの及び「申立書」
7	保護者が求職中の方	「誓約書」及び「求職カード」等
8	認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

市記載欄	変更内容等	認定種別 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号		添付書類確認				
		事由	認定期間	保育を必要とする理由				
		前 ⇒ 後	前 ⇒ 後	父	母	個人番号	課税証明書	その他
		⇒	⇒					