

戸田市一時保育利用者負担軽減事業補助金交付申請書兼請求書

(宛先)
戸田市長

戸田市一時保育事業実施及び戸田市一時保育利用者負担軽減事業補助金交付要綱第15条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、申請に当たり、下記の事項について同意します。

【申請に当たって同意する事項】

- 1 決定に当たり必要な範囲内で申請者の税務情報等の公簿、徴収金台帳等を戸田市が閲覧及び調査すること。
- 2 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために戸田市が利用すること。
- 3 戸田市一時保育事業実施及び戸田市一時保育利用者負担軽減事業補助金交付要綱に規定する内容を遵守すること。

1 申請児童等について

申請者 (保護者)	フリガナ		申請児童 との続柄	現住所	〒 -			
	氏名				連絡先 (電話番号)	自宅	-	-
	生年月日	年 月 日				携帯	-	-
申請児童	フリガナ		現住所	一時保育利用園名				
	氏名						※申請者(保護者)と異なる場合のみ記載	
	生年月日	年 月 日						

2 住所地について

該当する項目に○をつけてください。その他に○をつける場合、()内に市区町村名を記載してください。					
(4月～8月分の申請) 年1月1日時点住所	父	戸田市・その他()	母	戸田市・その他()	
(9月～翌年3月分の申請) 年1月1日時点住所	父	戸田市・その他()	母	戸田市・その他()	

※各年1月1日時点での住所が戸田市にない場合は、記入した住所地の市区町村で発行される各年度課税(非課税)証明書を添付してください。
ただし、生活保護世帯は、課税(非課税)証明書を添付せず生活保護受給者証明書を提出してください。

3 申請児童の保護者及び同一世帯員

同居者(申請保護者含む)を全員記入してください。

申請児童の保護者及び同居者	フリガナ	申請児童との続柄	生年月日			職業・通学・通園先
	氏名		年	月	日	
1			年	月	日	
2			年	月	日	
3			年	月	日	
4			年	月	日	
5			年	月	日	
6			年	月	日	

4 該当する事由にチェック☑をしてください。

申請事由	<input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 市町村民税所得割合算額が7万7,101円未満世帯 <input type="checkbox"/> 市長が一時保育事業の利用に係る経済的負担を軽減することが適当であると認める世帯
------	--

※市町村民税額の判定は、4月～8月利用分は前年度の、9月～翌年3月利用分は当該年度の市町村民税額に基づき判定します。

5 交付申請額及び利用月ごとの金額を記入してください。

交付申請額		金 _____ 円(年 月分 ~ 年 月分)			
対象月	実費徴収額 (実際に支払った額)	補助申請額 (※2)	対象月	実費徴収額 (実際に支払った額)	補助申請額 (※2)
4月	円	円	9月	円	円
5月	円	円	10月	円	円
6月	円	円	11月	円	円
7月	円	円	12月	円	円
8月	円	円	1月	円	円
			2月	円	円
			3月	円	円

※1 上記で記入した利用者負担額(実費徴収額)の支払いを証する書類(領収書等)を添付してください。

※2 3歳クラス以上児で主食費(50円/食)がかかった場合、**主食費は補助対象外**のため、主食費を除いた金額を補助申請額欄にご記入ください。

6 補助金の振込先を、以下に記載してください。

※振込先口座は、申請者名義の口座に限ります。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通預金	2. 当座預金
口座番号		
口座名義 (左詰で記載してください)	フリガナ (濁点、小文字は1マス使用)	
	氏名	

7 添付書類

- (全員) (1)一時保育事業利用時の領収書(原本)、振込先の通帳等のコピー
 (該当者のみ) (2)課税(非課税)証明書(※)又は生活保護受給者証明書
 ※表面2で戸田市以外に○をつけた方は、記入した市区町村の各年度課税(非課税)証明書が必要です
 (該当者のみ) (3)市長が一時保育事業の利用に係る経済的負担を軽減することが適当であると認める世帯に該当する場合は、市が指定する書類