子育てのための施設等利用給付認定申請書

様式第２（第７条関係）

　　年　　月　　日

　　　犬山市長

保護者氏名

次のとおり、施設等利用給付に係る認定を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る  小学校就学前  子ども | 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 利用施設名 | 利用開始日 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | | | | | | | | 年　 月　 日 |  | 年　 月　 日 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | （携帯　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　（児童との続柄　　　　　　） | | | | | |
| 認定種別 | 該当する□にレ点を付けてください。**２・３号認定の場合、裏面「申請添付書類」の添付が必要です。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □１号認定 | | | | | | | 満３歳以上の子どものうち、２・３号認定以外の場合  ➡「保育を必要とする理由」の記入は必要ありません。 | | | | | | | | | | | |
| □２号認定 | | | | | | | 満３歳に達する日以後の最初の３月３１日を経過している子どものうち、保護者が「保育を必要とする理由」に当てはまる場合（３～５歳児） | | | | | | | | | | | |
| □３号認定 | | | | | | | 満３歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にある子どものうち、保護者が「保育を必要とする理由」に当てはまり、市町村民税非課税世帯である場合（０～２歳児） | | | | | | | | | | | |
| 保育を必要  とする理由 | 該当する□にレ点を付けてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 父 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 母 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

１．世帯の状況**（※申請児童本人以外の生計を一にしている全員（別居も含む）について記入してください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏　　名 | | 児童と  の続柄 | 生年月日 | | 個人番号 及び 令和６年1月1日の住所 | | | | | | | | | | | | 同居・別居の別 |
| 児童の世帯員 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |  | Ｓ  Ｈ  Ｒ | .　　. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同・別 |
|  | | (住所) | | | | | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |  | Ｓ  Ｈ  Ｒ | .　　. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同・別 |
|  | | (住所) | | | | | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |  | Ｓ  Ｈ  Ｒ | .　　. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同・別 |
|  | | (住所) | | | | | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |  | Ｓ  Ｈ  Ｒ | .　　. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同・別 |
|  | | (住所) | | | | | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |  | Ｓ  Ｈ  Ｒ | .　　. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同・別 |
|  | | (住所) | | | | | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |  | Ｓ  Ｈ  Ｒ | .　　. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同・別 |
|  | | (住所) | | | | | | | | | | | |
| 生活保護の適用の有無 | | □ 有（　　　　年　　月　　日保護開始）　・　□ 無 | | | | | | | | | | | | | | | | |

２．税情報等の提供に当たっての署名欄

|  |
| --- |
| 市が子育てのための施設等利用給付認定、給食費の徴収のために必要な、市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、必要と認められる場合に施設・事業者に提供することに同意します。  　保護者氏名 |

３．申請添付書類

　以下に該当する場合、必要書類を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 保育を必要とする理由 | 添付書類 |
| ①　就労  （月６０時間以上の就労） | 外　勤：就労証明書  自営業：就労証明書、確定申告の写しや公的機関への  届出等営業の実態が判断できる書類  内　職：就労証明書、作業依頼証明書 |
| ②　妊娠・出産  （出産予定日の前日を含む５６日前から出産当日を含む５７日目が属する月の月末まで） | 母子健康手帳の写し |
| ③　疾病・障害等 | 医師の診断書（原本、治療見込み期間の記載があり、３か月以内に取得したもの）又は障害者手帳の写し |
| ④　同居親族等の介護・看護 |
| ⑤　災害復旧 | 罹災証明書 |
| ⑥　求職活動  （退職日から９０日を経過する日が属する月の月末まで） | 求職活動申告書 |
| ⑦　就学 | 合格通知、在学証明書、カリキュラム等の在学期間及び就学時間が分かる書類 |
| ⑧　育児休業（３歳以上児のみ） | 就労証明書（育児休業期間を記載したもの） |

※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。

※申請後、内容に変更が生じた場合は速やかにその旨を届けてください。

受付年月日