

子育てのための施設等利用給付認定申請書

年 月 日

犬山市教育委員会 様

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。

記

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名 (フリガナ)	生年月日 年 月 日	利用施設名	利用開始日 年 月 日
保護者住所				
認定者番号	※既に施設等利用給付認定を受けている場合に記入してください。			
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。			
	<input type="checkbox"/> 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。		
	<input type="checkbox"/> 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)		
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業		
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 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	同居・別居の別
児童の世帯員	(フリガナ)		T.S.H.R . . .		同・別
	(フリガナ)		T.S.H.R . . .		同・別
	(フリガナ)		T.S.H.R . . .		同・別
	(フリガナ)		T.S.H.R . . .		同・別
	(フリガナ)		T.S.H.R . . .		同・別
	(フリガナ)		T.S.H.R . . .		同・別
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)及び世帯情報をご覧すること。また、必要と認められる場合に施設・事業者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：就労確認書 自営業：就労確認書、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：就労確認書、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）	就労確認書（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