

別記様式（第5条関係）

年 月 日

越前市長 殿

住所 越前市

氏名

印

（下記の子どもの続柄\_\_\_\_\_）

TEL

越前市保育利用料助成給付金交付申請書兼請求書

\_\_\_\_\_年度中の利用に係る越前市保育利用料助成給付金の交付を受けたいので、越前市保育利用料助成給付金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 認可外保育施設を利用する子どもの状況

|         |           |      |  |       |        |
|---------|-----------|------|--|-------|--------|
| 子どもの氏名等 | (世帯で第 子目) | 生年月日 |  | 利用施設名 | (TEL ) |
|---------|-----------|------|--|-------|--------|

2 給付金の交付対象となる保育利用料の状況

|    | 該当する項目に○ | 利用状況(月70時間以上) | 施設への支払額(円)該当欄に記入 | 交付額(円)         |    | 該当する項目に○ | 利用状況(月70時間以上) | 施設への支払額(円)該当欄に記入 | 交付額(円)         |
|----|----------|---------------|------------------|----------------|----|----------|---------------|------------------|----------------|
| 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 | 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 |
|    | 日額       | 日             |                  |                |    | 日額       | 日             |                  |                |
|    | 1時間      | 時間            |                  |                |    | 1時間      | 時間            |                  |                |
| 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 | 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 |
|    | 日額       | 日             |                  |                |    | 日額       | 日             |                  |                |
|    | 1時間      | 時間            |                  |                |    | 1時間      | 時間            |                  |                |
| 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 | 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 |
|    | 日額       | 日             |                  |                |    | 日額       | 日             |                  |                |
|    | 1時間      | 時間            |                  |                |    | 1時間      | 時間            |                  |                |
| 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 | 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 |
|    | 日額       | 日             |                  |                |    | 日額       | 日             |                  |                |
|    | 1時間      | 時間            |                  |                |    | 1時間      | 時間            |                  |                |
| 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 | 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 |
|    | 日額       | 日             |                  |                |    | 日額       | 日             |                  |                |
|    | 1時間      | 時間            |                  |                |    | 1時間      | 時間            |                  |                |
| 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 | 月分 | 月額       | /             |                  | 左記と2万円とで少ない方の額 |
|    | 日額       | 日             |                  |                |    | 日額       | 日             |                  |                |
|    | 1時間      | 時間            |                  |                |    | 1時間      | 時間            |                  |                |

3 申請額兼請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

4 保護者の状況

| 子どもとの続柄<br>(○を付ける) | 保護者氏名 | 就労等の状況<br>(勤務先等を記載) | 勤務先等の連絡先 |
|--------------------|-------|---------------------|----------|
| 父・母・<br>その他( )     |       |                     |          |
| 父・母・<br>その他( )     |       |                     |          |

5 交付要件の確認 (該当することを確認し、□に✓を付けてください。)

- 1に記載した子どもは、認可施設に入所せずに認可外保育施設を利用していますが、保護者の就労等により教育・保育給付認定を受ける要件を満たしています。
- 給付金の交付対象となる保育利用料は、施設等利用給付費やその他の助成等の対象となっていません。

6 振込口座

| 金融機関名 |  |  |  |  |  | 支店名     |  |  | 種別 | 普通・当座 |
|-------|--|--|--|--|--|---------|--|--|----|-------|
| 口座番号  |  |  |  |  |  | 口座名義人カナ |  |  |    |       |

※申請された方の口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

【申請に必要な添付書類】

- ・利用した施設が領収書の写し等保育利用料を支払ったことが分かるもの
- ・振込先の通帳の写し (口座番号・名義人が確認できるもの)