

第1号様式（第7条関係）

焼津市認可外保育施設利用者補助金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）焼津市長

申請者 住所
 （保護者） 氏名
 （署名）
 電話

焼津市認可外保育施設利用者補助金を交付されるよう関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、令和6年度焼津市認可外保育施設利用者補助金交付要綱第3条及び第4条に規定する要件を確認するため、市が備える私の世帯に係る住民基本台帳、市民税情報、利用者負担額の納付状況及び生活保護法による被保護世帯に関する情報を市が調査することに同意します。

1 家族構成及び就労状況

| 家族氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先名称 | 勤務先所在地及び電話番号 | 障害者・療育手帳等の有無 |
|--------|----|------|-------|--------------|--------------|
| (対象児童) | 本人 | | | | 有・無 |
| | | | | | 有・無 |

2 通園の状況

| | | | |
|----------|---|--------------|---------|
| 認可外保育施設名 | | 電話番号 | |
| 所在地 | | | |
| 通園区分 | 地域枠 ・ 従業員枠 ※企業主導型保育施設に通園している場合は、該当する方に○をつけてください。 | | |
| 通園予定期間 | 年 月 日から | | 年 月 日まで |
| 通園月 | 通園（予定）日数 | 負担（予定）保育料基本額 | |
| 年 月 | 日間 | 円 | |
| 年 月 | 日間 | 円 | |

| 通園月 | 通園（予定）日数 | 負担（予定）保育料基本額 |
|-----|----------|--------------|
| 年 月 | 日間 | 円 |

〈注意事項〉

- 1 本補助金は、対象児童及びその保護者が市内に住所を有し、本市の住民基本台帳に記録されている場合に交付の対象となります。
- 2 補助金は、口座振込により交付します。口座振込以外の方法では交付しません。
- 3 世帯員数が多く、「1 家族構成及び就労状況」欄に記入できない場合は、別紙に記入し、添付してください。様式は問いません。
- 4 企業主導型保育施設を従業員枠で通園している場合は、以下の「福利厚生費等支給証明書」の記入をしてください。記入にあたっては、就労先へ記入を依頼してください。

| 福利厚生費等支給証明書 | | | |
|---|-----------------------|--|---|
| 氏名 _____ | | | |
| 上記の者に対する令和6年4月から令和7年3月までの間における福利厚生費等（企業主導型保育施設の利用者負担額（保育料）に係る費用）の支給について、次のとおり証明します。 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・支給あり （支給済み額 月額 円× か月） （支給予定額 月額 円× か月） ・支給なし | 証明日 令和 年 月 日 | | |
| 証明者 就労先名称 | | | |
| 証明者役職 | | | |
| 証明者氏名 | | | 印 |

〈添付書類〉

就労証明書その他の第3条第2号に規定する事由に該当することを証する書類