

## 子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

稲沢市長 殿

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

次のとおり、子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請子ども	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日	利用施設名(幼稚園等含む)	利用開始日 年 月 日
保護者住所	稲沢市 1月1日時点住所 <input type="checkbox"/> 同上(市内転居含む) <input type="checkbox"/> 市外( _____ )			
認定種別	該当する□にレ点を付けてください。新2・3号認定の場合、裏面申請添付書類が必要です。			
	<input type="checkbox"/> 新1号認定	満3歳以上の子どものうち、新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"/> 新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(父母ともに)が以下の「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"/> 新3号認定	市町村民税非課税世帯であり、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(父母ともに)が以下の「保育を必要とする理由」に当てはまる場合(0～2歳児)			
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付け、裏面の添付書類をご用意ください。※新1号認定はレ点不要 (子から見た続柄) 父・母 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障がい等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) (子から見た続柄) 父・母 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障がい等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( _____ )			

1. 世帯の状況(申請子ども以外の生計を一にしている全員(別居も含む)について記入ください。)

申請子どもの保護者及び同居者	フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日 年 月 日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
生活保護の適用の有無			有 ( _____ 年 月 日保護開始) ・ 無		

2. 申請にあたって同意していただく事項

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求むることがあります。</li> <li>2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。</li> <li>3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。</li> <li>4. 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。</li> <li>5. 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。</li> <li>6. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。</li> </ol> <p style="margin-top: 10px;">以上の内容に同意します。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">保護者氏名 _____</p>
---

<必ず裏面もご覧下さい>

3. 認定種別の新2・3号認定申請された方で利用施設(おもて面記入)以外の預かり保育事業(※)を利用希望の方  
 利用予定の認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業を記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの 種類	所在地・電話番号	利用開始予定日
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミサポ	市 町 村 TEL: - -	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミサポ	市 町 村 TEL: - -	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミサポ	市 町 村 TEL: - -	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミサポ	市 町 村 TEL: - -	年 月 日

(※) 預かり保育事業とは、当該利用施設の幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかに該当する場合に給付の対象となる施設。

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方(予定を含む) 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労等証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) 就労等証明書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2 出産前後の方(出産前8週間・後8週間に限る)	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3 保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)及び 授業の時間が確認できるもの(時間割等)
4 保護者が病気の方	診断書(保育が困難であること、治療見込期間が証明されたもの)
5 保護者が障がいをお持ちの方	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 各手帳の交付を受けていない方は診断書
6 保護者が介護している方	介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7 保護者が求職中の方	求職活動状況申告書(求職活動の実績を確認します) 3ヶ月以内に就労証明書の提出を求めます
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書
9 1月1日現在の住所が稲沢市以外の方	記入した1月1日住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい