年 月 日

В

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(兼現況届)(法第30条の4第2号・第3号)

南城市福祉事務所長 殿

保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校の預かり保育事業、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の施設等利用給付認定を希望するので、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※ 預かり保育事業とは、当該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日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

				認定希望	🖯 (施設木	刊用開始日)	牛	·  月	Ħ		
保護者	フリガナ 氏名		申請 子ども との続柄	市内	主地 〒 南城 市	<del> </del>	年	月  日			
	日中の連	終先(電話番号)*確実に連絡	の取れる	順に記入して	下さい。	生年月日	年	月	日		
	1	父携帯・母携帯     ②       父勤務先・母勤務先 自宅・その他()     )		父勤和	携帯 ・ 母携標 8先 ・ 母勤系 ご・その他(						
子申書	フリガナ		見住所 者と異なる	Ŧ			個人番号(~	マイナンバ	ベー)		
ど請	氏名	場合	のみ記載								
₽			年月日		年	月日					
	□ 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号)										
認定種別	□ 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号) ※市民税非課税世帯に該当する場合が対象となります。										
	該当する□にレ点を付けて下さい。										
★保育を 必要とす る理由	(子から見た続柄) 父・母・その他(		疾病 障害等	□ 介護 □ 看護 □	災害 □ オ 復旧 □ 活	<sup>找職</sup> □ 就学 舌動等	□その他(		)		
	(子から見た続柄) 父・母・その他(		疾病 障害等			<sup>找職</sup> □ 就学 舌動等	□その他(		)		
世帯状況	□ 生活	保護世帯 <sup>※1</sup> 日子·父子	世帯**2	※添付書類	頂が必要です	۲.					
		□「生活保護受給証明書の写し」 の写し」又は「母子及び父子家庭等医療費」	受給者証の	写し」。両方ともない	<b>、方は、「離婚</b>	日が記載されている戸倉	籍謄本(発行日が	1ヶ月以内の	かもの、		
		"(第3号)"に該当する場合に	に記入し	てください。							
<b>※</b> 1	現在の住所地	(母親) □ 現住所地と同じ			(父親)	□ 現住所地と同じ	<u>,                                      </u>				
②認定希望 現年1月1日 ※2	目の 現在の住所地	(母親) □ 現住所地と同じ			(父親)	□ 現住所地と同じ	,				

※1, 2. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(現年)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。なお、利用が9月以降の場合は、①の市町村での証明書は不要です。

●世帯の状況を記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入 して下さい。

生		フリガナ 氏名	申請子ども との続柄		生年月日			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
生計の中心者の	1			個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	月		□有
	2			個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	月		□有
4の番号保	3			個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	月		□有
に護ってき	4			個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	目		□有
で○を付け 護者及び	5			個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	日		□有
で下さい)	6			個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	日		□有
	7			個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	日		□有

●幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(う	予定含む	s) 方は記力						
	生地	<b> </b>		Tel (	)			
施設名                利用	月開始-	予定日		年 月	日			
●認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミ	11 — #	ポートセン	/ターを利田寸	r ス (予定今ta) 古/	+記入して下さい			
フリガナ       利用するサート         施設名       の種類	ジス		所在地		利用開始予定日			
認可外 ・ 一時預 病児保育・ファミリーサ		Ŧ ·	— TEL:		年 月 月			
認可外 ・ 一時預 病児保育・ファミリーサ		〒 -	TEL:		年 月 日			
●保育を必要とする理由にチェックをして下さい。理由に応 理 由	じて、	書類を添ん		※4. 市指定の様式 ※ 付 書 類	<b>弋があります。</b>			
会社等で常勤やパートなどで就労されている方(育児休			10	11 音 類				
□ 業、就労内定を含む) ※就労時間が月64時間以上				合はその証明を受	受けて下さい)			
□ 自営(協力者含む)の方 ※就労時間が月64時間以上	※個	人事業の開			午可書の写しを添付する場			
□ 出産前後の方(出産前2か月・後6か月に限る)	母子	健康手帳	の写し(氏名と	出産予定日が記載	載されているページ)			
□ 病気の方	診断	r書(保護者	f用) <sup>※4</sup>					
□ 障害をお持ちの方	金証	書の写し			福祉手帳、障害基礎年			
□ 介護・看護にあたっている方		r書(介護・ r書 <sup>※4</sup>	看護用)*4又	は介護保険被保険	者証と介護・看護状況			
□ 災害復旧にあたっている方				・被災証明書等)				
□ 求職中の方			2業準備)状況					
□ 就学中の方	在学	証明書(入	、学予定の場合	は合格通知等)及	び時間割表			
●認可保育所等利用申込みを行っていない場合のみ記入してください。 (教育・保育給付認定の申請を行っていない方も) 認可保育所等の利用申し込み及び教育・保育給付認定の申請を行わなかった主な理由を明示してください。 □ 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため □ 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため (希望する保育時間: 時 分 ~ 時 分) □ 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため □ その他(自由記述)								
【申請にあたって同意していただく事項】  1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求める  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事業者に提供することがあります。  3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基子育て支援提供者に支給される場合があります。  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0条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日  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・申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設又は扶養義務者の雇い主、その他関係人への聴取、資料7. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10場合は、本認定の申請はできません。  8. 申請内容に変更があった場合は、速やかに届出してくだ	こ等 づ にまを等提項と利 き 日で取利供第が用 、 時審り用依4	あ費 施 を査消費頼号の います。 いますの いまますの いまますのを おまままままままままままままままままままままままままままままままままままま	こ関する情報と 情報と 問費は、 即 記 記 記 記 記 記 記 記 記 記 記 記 記 ま き は ま き り ま ま き ま き ま き き き き き き き き き き き	こして必要と認め と受けた保護者に に関わらず、子ど 引する場合があり こして必要と認め た	られる場合に、施設・ 代わり、特定子ども・ も・子育て支援法第3 ます。 られる場合に、保護者 育事業)の利用がある			
		-	保護者氏名					