

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書
兼副食材料費補足給付認定申請書

(宛先) 池田市長

年 月 日

【申請に当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めることがあります。

2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定、施設等利用費の支給及び副食材料費補足給付認定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。

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。副食材料費補足給付費の給付についても同様です。

4. 子育てのための施設等利用給付認定事務が集中し審査等に日時を要するときは、申請日にかかわらず、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。

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。

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。

7. 副食材料費補足給付認定は、世帯の状況や所得によって認定されない場合があります。

以上のことに同意し、施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。あわせて、子ども・子育て支援法第59条第3号ロの規定による助成を希望するので、次のとおり副食材料費補足給付認定を申請します。

●申請子ども、保護者等について記入してください。 ※それぞれ該当するものの□にレ点を付けてください。

認定希望日（利用希望開始日）							年			月			日															
保護者（生計の中心者）	フリガナ							申請子どもとの続柄	☐ 父	居住地	〒 -																	
	氏名								☐ 母	居住地が市外の場合 市内転入後の居住地	〒 -																	
									☐ 他 ()																			
	日中の連絡先（電話番号） ※確実に連絡の取れる順に記入してください。 ※ハイフンを入れてください。										生年月日							年					月					日
	①												☐ 父携帯	☐ 母携帯	☐ 自宅	☐ 勤務先	☐ その他()											
②												☐ 父携帯	☐ 母携帯	☐ 自宅	☐ 勤務先	☐ その他()												
子ども申請	フリガナ							居住地 保護者と異なる 場合のみ記載	〒 -																			
	氏名								生年月日																			
	年 月 日																											

●保育の希望について記入してください。

希望する認定区分	☐ 新1号認定	子ども・子育て支援新制度に移行していない幼稚園等を利用し、預かり保育料の無償化（給付上限あり）は希望しない（保育料・入園料は無償化対象）											
	☐ 新2号認定	3～5歳児で預かり保育や認可外保育施設等の利用料の無償化（給付上限あり）を希望する（保育を必要とする事由が必要）											
	☐ 新3号認定	市民税非課税世帯又は生活保護世帯の0～2歳児で認可外保育施設等の利用料の無償化（給付上限あり）を希望する（保育を必要とする事由が必要）										☐ 市民税非課税世帯	☐ 生活保護世帯
新2号新3号認定の場合	申請子どもとの続柄	保育を必要とする事由（変更の申請の場合は状況の変化等の事由）											
	☐ 父 ☐ ()	☐ 就労	☐ 妊娠 出産	☐ 疾病 障害等	☐ 介護 看護	☐ 災害 復旧	☐ 求職 活動等	☐ 就学	☐ その他()				
	☐ 母 ☐ ()	☐ 就労	☐ 妊娠 出産	☐ 疾病 障害等	☐ 介護 看護	☐ 災害 復旧	☐ 求職 活動等	☐ 就学	☐ その他()				
	出産予定	☐ なし ☐ あり （ 予定日： 年 月 日 ）											

●利用(予定含む)する施設について記入してください。

フリガナ 施設名	所在地（池田市内は記入不要）	利用開始（予定）日
〒		年 月 日
TEL: - -		
〒		年 月 日
TEL: - -		

※利用する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 又は 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は、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を併用しても施設等利用費の給付対象になります。

市記入欄

受付	提出	担当	マイナンバー確認	税取得	支給認定			契約管理		備考
	父・母 その他()		済・未	有・無	入力	確認	送付	入力	確認	

●認定希望日の同年及び前年1月1日時点の住所について記入してください。

認定希望日の 同年1月1日現在の住所	父	☐ 池田市外（ ）市・区・町・村 ☐ 池田市内	母	☐ 池田市外（ ）市・区・町・村 ☐ 池田市内
認定希望日の 前年1月1日現在の住所	父	☐ 池田市外（ ）市・区・町・村 ☐ 池田市内	母	☐ 池田市外（ ）市・区・町・村 ☐ 池田市内

※上記日に日本国外に居住しており市民税所得割額が確認できない場合は、源泉徴収票や給与明細など収入がわかるものの提出が必要です。

●世帯の状況を記入してください。

保護者	☐ 父母 ☐ ひとり親 ⇒ 死別 ・ 離婚 ・ 未婚 ・ 離婚を前提とした別居※1 ・ その他 ()
	児童扶養手当の認定 【 無 ・ 申請中 ・ 有 】※2
生活保護受給	(新制度未移行園を利用の方のみ記入してください) ☐ なし ☐ あり (年 月 日保護開始)※3

※1 夫婦関係等調整調停申立書等の根拠書類を添付してください。

※2 「無」・「申請中」の方は、戸籍の全部事項証明書の写し等を添付してください。（教育・保育給付認定申請において、提出済みの方を除く。）

※3 生活保護受給証明書を添付してください。（教育・保育給付認定申請において、提出済みの方を除く。）

●生計を一にする世帯員を全員記入してください。

		フリガナ	生年月日				個人番号（マイナンバー）																									
		氏名	続柄	同居区分		就労先名・通学／通園先名 同居していない場合は※に該当する方のみ居住地																										
1	申請子ども					年						月				日																
		本人				☐ 同居 ☐ 別居																										
2						年						月				日																
						☐ 同居 ☐ 別居																										
3						年						月				日																
						☐ 同居 ☐ 別居																										
4						年						月				日																
						☐ 同居 ☐ 別居																										
5						年						月				日																
						☐ 同居 ☐ 別居																										
6						年						月				日																
						☐ 同居 ☐ 別居																										
7						年						月				日																
						☐ 同居 ☐ 別居																										
8						年						月				日																
						☐ 同居 ☐ 別居																										

※新3号認定の申請の方で、申請子どもやその保護者に対して生活費や学費を仕送りしている又は税法上若しくは社会保険上扶養親族としている別居又は別世帯の祖父母等

＜記入上の注意＞

- ・ 単身赴任中又は別居中の保護者、就学又は就労により別居中のきょうだい、同居している祖父母等を含め全員を記入してください。
- ・ (新3号認定の申請の方のみ) 別居、別世帯であったとしても、祖父母等が申請子どもやその保護者に対して生活費や学費を仕送りしている又は税法上若しくは社会保険上扶養親族としている場合、その祖父母等も生計を一にする世帯員としてみなす場合がありますので記入してください。
- ・ 個人番号(マイナンバー)は、申請子ども、保護者及び申請子どもやその保護者に対して生活費や学費を仕送りしている又は税法上若しくは社会保険上扶養親族としている別居又は別世帯の祖父母等のみ記入してください。

※提出時に申込者（実際に窓口にお越しの方）の個人番号（マイナンバー）の確認及び本人確認のため、次の①～③のいずれかの書類をご持参ください。

- ①マイナンバーカード
②マイナンバー通知カード※＋顔写真付きの身分証明書 1 点（運転免許証、パスポートなど）
③マイナンバー通知カード※＋顔写真なしの身分証明書 2 点（年金手帳、銀行通帳（キャッシュカード）など）
※マイナンバー通知カードがない場合は、個人番号（マイナンバー）記載の住民票の写しを取得してください。