

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

記入例

(宛名) 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。

入園希望日と同じ日付を記載してください。

●申請子ども、保護者等について記入してください。

認定希望日(利用希望開始日) 2024年4月1日
保護者(生計の中心者) フリガナ イケダ タロウ 氏名 池田 太郎
住所 池田市城南1-1-00 マンションXX号
生年月日 1983年11月11日
申請子ども フリガナ イケダ ジロウ 氏名 池田 二郎
生年月日 2020年4月4日

●保育の希望について記入してください。

保育の希望の有無(認定種別)
保育を希望する。 ⇒ 第3号
保育を希望しない。 ⇒ 第1号
保育を必要とする理由
申請子どもとの続柄 父( ) 母( )
理由: 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、育児休業、その他

●利用(予定を含む。)をする幼稚園、入園施設・所在地・利用開始日(下「幼稚園等」といいます。)を記入してください。

幼稚園等 フリガナ 施設名 所在地 利用開始日

※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。

<必ず裏面も記入してください。>

市記入欄

申請日 2024年4月1日
認定日 2024年4月1日
認定開始日 2024年4月1日
申請理由: 出産、疾・障、介・看、災害、求職、就学、育休、その他
児童詳細: ひとり、生保、緊急
個人番号提供に係る申請者の本人確認として提示が必要な書類(身元確認)
個人番号カード提示: 確認書類なし
個人番号通知カード提示: 顔写真有の身分証(1点)、顔写真無の身分証(2点)

