

市役所、もしくは園に提出をした日としてください。
認定を受けたい月の前の月の20日(祝日や週末の場合にはその前の日)までに必ず市役所に届くよう提出してください。

年 月 日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第1号)

(宛先) 裾野市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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られることがあります。
- 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・事業者に提供することがあります。
- 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られることがあります。
- 新年度4月1日(祝日や週末の場合にはその前の日)までに必ず市役所に届くよう提出してください。
- 申請内容が変更される場合は、変更後の内容に基づき、施設等利用給付認定の申請はできません。
- 認定希望日(施設利用開始日)は、申請書の提出日から1年以上経過している施設等利用給付認定の申請はできません。
- 副食費免除者の決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を裾野市が閲覧及び調査することがあります。

【1号認定申請書 記載例】

太枠内に必要事項を記入してください。

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育施設等)の施設等利用給付認定を受けたい月の最初の日としてください。

(例) 提出 5月20日 → 認定希望日 6月1日
提出 10月20日 → 認定希望日 11月1日

※1. 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施設等(幼稚園等)の施設等利用給付認定を受けたい月の最初の日の前日(前日)から当日(当日)までの間、当該幼稚園等が実施する預かり保育施設等に在園する日数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。

		認定希望日(施設利用開始日)		年 月 日		
保護者	フリガナ			居住地	〒 _____	
	氏名	印		申請子どもとの続柄	〒 _____	
			* 自署の場合は印は不要です。		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 _____
	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下さい。				生年月日	年 月 日
①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	個人番号 (マイナンバー)	<u>記入しないでください</u>	
子ども申請	フリガナ			現住所	〒 _____	
	氏名	申請者と異なる場合のみ記載		※保護者と異なる場合に記入		
			生年月日	年 月 日		
				個人番号(マイナンバー)	<u>記入しないでください</u>	

利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部を記入して下さい。

フリガナ			所在地	〒 _____ ()
施設名			利用開始予定日	年 月 日

生活保護適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日 保護 <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 停止) ※「適用あり」の場合は、生活保護受給者証明書を提出してください。
児童扶養手当の受給状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (年 月 日 受給開始)
障害のある方との同居	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※「あり」の場合は、次の行に記入 氏名() 種類() 等級・程度()
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 年 月 日 から 理由: <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居(調停 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) <input type="checkbox"/> その他()

利用開始予定日は、年度初めの新規入所時に認定要件を満たしている場合には4月1日、年度の途中入所の場合にはサービスを受ける最初の月の1日としてください。