様式第８号（第１１条関係）

施設等利用給付認定申請書

令和　　年　　月　　日

坂戸市長　あて

|  |
| --- |
| 【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。 |
| 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。 |
| 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。 |
| 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。 |
| 以上のことに同意し、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(預かり保育事業も利用する(※1))、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の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。 |
| ※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。 |
|  |  |

次のとおり、施設等利用給付認定を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 認定希望日（施設利用開始日） | 令和　　年　　月　　日 |
| 保護者 | ふりがな氏　　名 |  | 申　　請子 ど もとの続柄 |  | 電話番号 | 父：母：その他（　　）： |
| 住　　所 |  |
| 子ども申　請 | ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 個人番号 |  |
| 認定区分 | 該当する□にレ点を付けてください。 |
| □ | 【第１号】 | 新制度未移行の幼稚園等の利用を希望し、第２号及び第３号に該当しない場合 |
| □ | 【第２号】 | 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日を経過しており、保護者の労働又は疾病等の理由により、預かり保育事業、認可外保育施設等の利用を希望する場合 |
| □ | 【第３号】 | 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日までの間にあり、保護者の労働又は疾病等の理由により、預かり保育事業、認可外保育施設等の利用を希望し、市町村民税非課税世帯に該当する場合 |

２　利用する施設・事業等(予定を含む。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな施設名 |  | 所在地 |  |
| □幼稚園　　　□預かり保育　□認可外□一時預かり　□病児保育　　□子育て援助活動 |
| 施設コード |  | 利用開始（予定）日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな施設名 |  | 所在地 |  |
| □幼稚園　　　□預かり保育　□認可外□一時預かり　□病児保育　　□子育て援助活動 |
| 施設コード |  | 利用開始（予定）日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

＜必ず裏面も記入して下さい＞

３　生活保護等の状況（該当する項目にレ印を付け、必要事項を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □生活保護・中国残留邦人等支援給付 | 開始日　　　　年　　月　　日 |
| □ひとり親世帯 | 開始日　　　　年　　月　　日（離婚調停中の場合は、調停開始日） |

４　世帯の状況（住民票の世帯によらず、単身赴任等で別居している方も含め、全員記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請子どもの保護者及び同居者 |  | ふりがな氏　　名 | 申請子どもとの続柄 | 生年月日等 | 就労先通学先等 | １月１日現在の住所 |
| 申請当年 | 申請前年 |
| １ |  |  | 個人番号 |  |  | □坂戸市内□市外(　　　　) | □坂戸市内□市外(　　　　) |
| 生年月日 |  |
| 居　　住 | □同居□別居 |
| ２ |  |  | 個人番号 |  |  | □坂戸市内□市外(　　　　) | □坂戸市内□市外(　　　　) |
| 生年月日 |  |
| 居　　住 | □同居□別居 |
| ３ |  |  | 個人番号 |  |  | □坂戸市内□市外(　　　　) | □坂戸市内□市外(　　　　) |
| 生年月日 |  |
| 居　　住 | □同居□別居 |
| ４ |  |  | 個人番号 |  |  | □坂戸市内□市外(　　　　) | □坂戸市内□市外(　　　　) |
| 生年月日 |  |
| 居　　住 | □同居□別居 |
| ５ |  |  | 個人番号 |  |  | □坂戸市内□市外(　　　　) | □坂戸市内□市外(　　　　) |
| 生年月日 |  |
| 居　　住 | □同居□別居 |
| ６ |  |  | 個人番号 |  |  | □坂戸市内□市外(　　　　) | □坂戸市内□市外(　　　　) |
| 生年月日 |  |
| 居　　住 | □同居□別居 |

５　父母の状況及び保育を必要とする理由等

　　認定区分が第２号・第３号の方は、記入してください。

　　保育を必要とする理由に応じて保育を必要とする証明書（就労証明書等）を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 母の状況 | 父の状況 |
| □就労 | □勤務中　□内定□育児休業取得（予定）期間：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | □就労 | □勤務中　□内定□育児休業取得（予定）期間：　　　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |
| □妊娠・出産 | □有予定日：　　年　　月　　日 |  |
| □疾病・障害 | □疾病・障害 |
| □介護等 | □介護等 |
| □災害復旧 | 内容： | □災害復旧 | 内容： |
| □求職活動 | □求職活動 |
| □就学 | 学校名：期間：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | □就学 | 学校名：期間：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| □不存在 | 理由：□離婚　□離婚調停中　□未婚　□死亡　□失踪□その他（　　 　　　　　） | □不存在 | 理由：□離婚　□離婚調停中　□未婚　□死亡　□失踪□その他（　　　　　　 　） |
| □その他 | 内容： | □その他 | 内容： |