

# 子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書

(宛先) 茅ヶ崎市長

【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。
- 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その他施設における給食費の徴収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。
- 施設等利用費は、市区町村が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。
- 新年度4月利用開始等の場合は、認定事務が集中し日時を要するため、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、認定結果のお知らせを延期する場合があります。
- 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。
- 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。
- 必要書類の提出等により認定区分または認定要件等の変更が確認された場合は、本申請書をもって変更することに同意します。

以上のことに同意し、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。

子ども申請	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名		個人番号 (マイナンバー 12ケタ)			

申請保護者	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名		個人番号 (マイナンバー 12ケタ)			
	住所	〒 2 5 3 - 茅ヶ崎市				
	日中の連絡先	優先順位1 → 父・母・その他 ( )	TEL	優先順位2 → 父・母・その他 ( )	TEL	

同居・同一生計者全員	氏名(家族全員記入)	続柄	別居	所属先(通園先・就労先等)	生年月日	個人番号(マイナンバー 12ケタ)
	フリガナ	父・母 きょうだい 祖父・祖母	<input type="checkbox"/> 別居		年 月 日	
	フリガナ	父・母 きょうだい 祖父・祖母	<input type="checkbox"/> 別居		年 月 日	
	フリガナ	父・母 きょうだい 祖父・祖母	<input type="checkbox"/> 別居		年 月 日	
	フリガナ	父・母 きょうだい 祖父・祖母	<input type="checkbox"/> 別居		年 月 日	
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 別居		年 月 日	
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 別居		年 月 日	

<b>利用施設名</b> ※新2号・新3号申請の場合は、該当の事業に「○」を付けてください	預かり保育 認可外保育施設 一時預かり 病児保育 ファミリーサポートセンター	施設利用開始日	年 月 日
--	--	---------	-------

<b>認定希望日</b>	年 月 日
--------------	-------

<b>認定種別</b>	<input type="checkbox"/> (新1号)申請児童は、満3歳に達している ※私学助成幼稚園の方で保護者のいずれかに「保育を必要とする事由」がない場合
	<input type="checkbox"/> (新2号)申請児童は、認定希望日の年度内の4月1日時点で満3歳に達している ※裏面の記入及び添付書類が必要です
	<input type="checkbox"/> (新3号)申請児童は、認定希望日の年度内の4月1日時点で満3歳に達していない、かつ市民税非課税世帯 ※裏面の記入及び添付書類が必要です

# 新2号及び新3号

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。該当する添付書類も本申請書に添付してください。

保育の必要性	父	母	添付書類
就労	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	《会社員等の方》 『③就労証明書』
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	《自営業、事業主の方（勤務先の会社代表（経営者等）が父母、祖父母の場合を含みます）》 『③就労証明書』 『確定申告書等の自営を証明する書類』 ※『③就労証明書』中の「記入例」参照
妊娠 出産		<input type="checkbox"/>	『⑨-2出産連絡票（施設等利用給付認定用）』
求職・ 起業準備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	『④求職活動誓約書 兼 起業準備状況申告書』
就学	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	『⑤就学に関する調書』 『在学証明書 または 在学証明書に準ずる書類（学生証等）』 『カリキュラム等時間割がわかる書類』
介護・看護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	『⑥介護・看護に関する調書』 『介護・看護対象者の ⑧診断書 または 手帳等のコピー』
疾病・ 障がい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	『⑦疾病・障がいに関する調書』 『保護者の ⑧診断書 または 手帳等のコピー』
災害 復旧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	『り災証明』

【ひとり親家庭（離婚調停中を含む）の方】

	添付書類
ひとり親家庭 （離婚調停中を 含む）	<input type="checkbox"/> 『⑬ひとり親家庭に関する申立書』 『戸籍謄本・受理証明書・児童扶養手当証書・ひとり親福祉医療証・その他証明書類 のうちいずれか1点のコピー』

# 新3号は以下も記入

【申請児童が、認定希望日の年度内の4月1日時点で満3歳に達していない、かつ市民税非課税世帯の方】

	添付書類				
第3号申請	<input type="checkbox"/> 1月1日時点での住民登録地が市外の場合は、住民登録があった市区町村で発行される市区町村民税の所得割額がわかる証明書（課税証明書等）の提出を求める場合があります。				
認定希望日の年の 1月1日現在の住所 (1-1)	<table border="0"> <tr> <td>父</td> <td> <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市  <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 )  ( 市・区・町・村 ) </td> <td>母</td> <td> <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市  <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 )  ( 市・区・町・村 ) </td> </tr> </table>	父	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )	母	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )
父	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )	母	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )		
認定希望日の前年の 1月1日現在の住所 (1-2)	<table border="0"> <tr> <td>父</td> <td> <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市  <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 )  ( 市・区・町・村 ) </td> <td>母</td> <td> <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市  <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 )  ( 市・区・町・村 ) </td> </tr> </table>	父	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )	母	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )
父	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )	母	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 他 ( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )		