施設等利用給付認定申請書（現況届）

　　　　年　　月　　日

吉備中央町長　　様

保護者氏名

次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子どもの氏名 | (ふりがな)  氏名 | 生年月日 | 性別 | 個人番号  （マイナンバー） | | | | | | | | | | | |
|  | 年 　月 日 | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保護者  住所・連絡先 | (住所)：〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| (電話番号)： | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定区分 | □保育の希望　無【1号】・・・幼稚園等（※1）の利用を希望 | | | | | | | | | | | | | | |
| 保育の希望　有・・・幼稚園等及び認定こども園等（※2）での預かり保育や認可外保育施設等（※3）での保育の利用を希望  □【2号（満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している場合）】  □【3号（満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり町民税所得割非課税世帯に該当する場合）】 | | | | | | | | | | | | | | |

＊1「幼稚園等」とは、新制度未移行の幼稚園・国立大学付属幼稚園・特別支援学校幼稚部の教育部分のみをいいます。

＊2「認定こども園等」とは、認定こども園及び新制度移行済の幼稚園をいいます。

＊3「認可外保育施設等」とは、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業をいいます。

世帯の状況(同居の世帯員)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子どもの世帯員 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業・学校名等 | 個人番号  （マイナンバー） | | | | | | | | | | | | |
|  |  | * ・ | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | * ・ | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | * ・ | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | * ・ | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | * ・ | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | * ・ | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | * ・ | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

○未移行幼稚園、国立大学付属幼稚園、特別支援学校幼稚園部を教育部分のみ利用する（予定含む）方は記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用（予定）  施　設　名 |  | 所在地 | 〒 | 利用開始予定日 年　　月　　日 |

以下については、「認定区分」で「保育の希望　有」の選択がある場合のみ記入してください。

○未移行幼稚園、国立大学付属幼稚園、特別支援学校幼稚園部を預かり保育を含めて利用する（予定含む）方は記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用（予定）  施　設　名 |  | 所在地 | 〒 | 利用開始予定日 年　　月　　日 |

○認定こども園、新制度移行済の幼稚園の預かり保育を利用する（予定含む）方は記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用（予定）  施　設　名 |  | 所在地 | 〒 | 利用開始予定日 年　　月　　日 |

○認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、を利用する（予定含む）方は記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用（予定）施設・事業名 | 利用するサービスの種類 | 所在地・電話番号 | 利用開始予定日 |
|  | 認可外・一時預かり・病児保育 ファミリーサポートセンター | 〒  ℡ | 年　　月　　日 |
|  | 認可外・一時預かり・病児保育 ファミリーサポートセンター | 〒  ℡ | 年　　月　　日 |
|  | 認可外・一時預かり・病児保育 ファミリーサポートセンター | 〒  ℡ | 年　　月　　日 |

※保育を必要とする理由に応じて記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要と する理由 | 続柄 | 必要とする理由 | 具体的な状況 |
|  | □就労 □妊娠･出産 □疾病･障害 □介護等 □災害復旧  □求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ  □育休取得中で保育利用中の子ども□その他（　　 　　） |  |
|  | □就労 □妊娠･出産 □疾病･障害 □介護等 □災害復旧  □求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ  □育休取得中で保育利用中の子ども□その他(　　　　 ） |  |

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り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について同意します。  □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ることに同意します。  □子ども・子育て支援法第30条の11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・子育て支援提供が代理受領しても構いません。  □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ことに同意します。  □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されても構いません。  □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）の利用はありません。  保護者氏名 |