

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2号・第3号)

(宛先) 蒲郡市長

【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1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。

申請書表紙部分。申請希望日(施設利用開始日) 年月日。申請子ども(フリガナ、氏名、生年月日、個人番号)、保護者(フリガナ、氏名、生年月日、個人番号、印、申請子どもとの続柄)。申請子どもの現住所、保護者の現住所、連絡先(自宅・携帯)。現住所が市外の場合市内転入後の住所。認定種別(申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号) / 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号))。保育を必要とする理由(父/母の就労、妊娠出産、疾病障害、介護看護、災害復旧、求職活動、就学、育児休業、その他)。申請日の住所(父親/母親)。

※上記の現住所と 年1月1日現在の住所と異なる場合は、 年1月1日現在の市町村民税の課税がわかる証明を添付してください。

世帯を全員記入して下さい。(申請子どもは除く。)

※個人番号(マイナンバー)欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合のみ記入して下さい。

世帯員記入欄。フリガナ氏名、申請子どもとの続柄、生年月日、個人番号、就労・通学・通園先又は単身赴任先、要介護認定又は障害者手帳。

※欄が足りない場合は、裏面の◎世帯員追加欄◎に記入してください。

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ		所在地	〒 _____
施設名			TEL ( ) _____

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利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外保育施設・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	年 月 日
	認可外保育施設・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	年 月 日
	認可外保育施設・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	年 月 日
	認可外保育施設・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	年 月 日

保育を必要とする理由に応じて、以下に該当する書類を添付してください。

保育を必要とする理由		様式
就労	事業所勤務	保育を必要とする申出・証明書(事業所勤務用)※1
	内職(居宅内労働)	保育を必要とする申出・証明書(内職用)※2
	自営業	保育を必要とする申出・証明書(自営業用)※3
	農業・漁業	保育を必要とする申出・証明書(農業・漁業用)※3
妊娠・出産	妊娠・出産	保育を必要とする申出・証明書(出産・傷病・家族介護用)※4
疾病・障害等	疾病・障害等	
介護・看護	介護・看護	
就学	就学	保育を必要とする申出・証明書(学生用)※5
求職活動等	求職活動	求職活動申立書※6
育児休業	育児休業	保育を必要とする申出・証明書(事業所勤務用)※7
その他	災害復旧・虐待、DV等	市役所へご相談ください。

※保育の必要性の認定については、蒲郡市の保育認定の基準と同様です。  
(就労の場合、1ヶ月64時間以上の就労が必要です。)

◎世帯員追加欄◎ (表面で欄が足りない場合記入してください。)

(申請子どもは除く。世帯員)	フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
				個人番号 _____ 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			個人番号 _____ 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			個人番号 _____ 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			個人番号 _____ 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			個人番号 _____ 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有