

多摩市長 殿

代表保護者 住所
氏名
電話

多摩市定期利用保育負担軽減事業補助金補助対象保護者認定申請書

多摩市定期利用保育負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、多摩市定期利用保育負担軽減事業補助金交付要綱第5条第2項の規定により、下記のとおり補助対象保護者の認定を申請します。

記

算定対象児童	(フリガナ) 氏名		生年月日		定期利用保育契約施設
	①	(フリガナ)	年 月 日生		
	②	(フリガナ)	年 月 日生		
	③	(フリガナ)	年 月 日生		
世帯状況 ④代表保護者 (補助対象保護者の認定を申請する者) ⑤その他保護者 ⑥同居人(①～⑤以外の方) ※ 世帯分離・住民票・戸籍関係にかかわらず、同じ住所に居住する場合は記入 ※ 別居している場合は、氏名の後に(別居)と記載し、「職業又は施設名」欄に住所も記入	氏名(フリガナ)	生年月日	年齢 (申請年度4月1日時点)	在園児との続柄	職業又は施設名
④					
対象期間 ※ 終了月が未定の場合は②未定を○で囲んでください	(年 月) から ① (年 月) まで ・ ② 未定				
課税状況 (該当する番号を○で囲んでください。)	1 課税世帯		2 非課税世帯		
	※ 申請年度の4月～8月を始期とする申請の場合は前年度分の課税状況を、9月～翌年3月を始期とする場合は申請年度の課税情報をもとに記入してください。 ※ 非課税世帯の場合、定期利用保育負担軽減補助金は支給対象外となります。子育てのための施設等利用給付により補助の対象となる可能性があるため、(担当課)までお問い合わせください。				

裏面に同意欄あり

【認可保育所申請状況、市民税情報等の閲覧の同意について】

同意事項	<ul style="list-style-type: none">・ 交付対象者の認定及び補助金の交付の決定に係る審査に当たり、多摩市長が保育の利用等に係る情報、世帯の市民税に関する情報、教育・保育給付認定申請書、保育所等入所申込書等の内容及び世帯情報を確認すること、並びに定期利用保育契約書の写しを事業者を通じ閲覧すること。・ この申請書の内容のうち、利用料の軽減等に必要と認められる情報を事業者に提供することがあること。・ この申請書の内容が事実と相違した場合は、補助金の交付対象者の認定を取り消すことがあること。
同意確認欄	上記同意事項に <input type="checkbox"/> 同意します。 ※ 同意しない場合は、上記の同意事項の内容を明らかにする書類の添付が必要となります。