大田市長　様

**子育てのための施設等利用費請求書（償還払い用）**

預かり保育事業の施設等利用費

【令和　　年　　月～令和　　年　　月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

１．申請者と認定子どもが、大田市内に居住していることを大田市が住民基本台帳で確認すること。

２．実際に利用していることを大田市が対象施設に確認すること。

３．利用料の支払い状況を大田市が対象施設に確認すること。

４．課税状況を大田市が確認すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求日（記入日） | 　　　　年　　　　月　　　日 |

１．請求者（施設等利用給付認定保護者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 認定 子どもとの 続柄 |  | 現住所 |  〒　　　- |
| 氏 名 | 印 |  |
|  | 電話： |

２．認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 生 年 月 日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 氏 名 |  |

３．振込先の口座（希望する償還払いの振込方法を選択・記入してください）

|  |
| --- |
| □　公金受取口座を利用する　　　**※請求者（認定保護者）が公金受取口座の登録をされている場合のみ、公金受取口座がご利用いただけます。****それ以外の場合は、振込口座指定をご利用ください。** |
| □　振込口座を指定する　**↴** |
| 金 融 機 関 名 | 預 金 種 目 | □ 普通　 　　□ 当座 |
| 銀行・信用金庫 | 支店 | 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 農協・信用組合 | 出張所 | 口座名義(カタカナ) |  |

**※ 振込口座を指定される場合は、原則、請求者（認定保護者）の名義の口座にしてください。請求者以外の口座に振り込む場合は委任状を提出してください。**

４．利用した施設名

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ施 設 名 | 所 在 地 |
|  | □ 大田市内□ 大田市外（　　　　　 　　　　　　 　　　　　　） |
|  | □ 大田市内□ 大田市外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | □ 大田市内□ 大田市外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**《裏面も記入してください》**

５．預かり保育事業の利用費の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用年月 | 施設に支払った利用料の合計額(a) | 利用日数 | 対象額（b）(450×利用日数) | 月額上限額（c）※ | ◆請求額(a、b、cのいずれか低い額) |
| 令和　　年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 |
| 令和　　年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 |
| 令和　　年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  | **合計（請求額）** | **円** |

※利用料の月額上限額

認定日時点で、満３歳になってから最初の３月３１日を経過している場合は第２号、経過していない場合は第３号となります。

ただし、第３号は市町村民税非課税世帯が対象です。

施設等利用給付認定通知書をご確認ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年齢（施設等利用給付認定） | 月額上限額 |
| 満３歳児以上 | １１，３００円 |
| 満３歳から最初の３月３１日までの市町村民税非課税世帯 | １６，３００円 |

月途中で認定期間が終了または開始する場合や市町村間の転出入の場合、月額上限額は日割り計算となります。

６．上記５．の支払った額（a）について、それぞれ次の証明書類を添付してください

|  |  |
| --- | --- |
| 預かり保育事業 | □ 特定子ども・子育て支援提供証明書□ 施設からの領収証等 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※市記入欄 |  |  |  |
| 法第３０条の４の認定種別 | □ 第２号　　□ 第３号 | 認 定 番 号 |  |
| 支給決定額 | 円 |  |  |