施設型給付費·地域型保育給付費等教育·保育給付認定現況届 (今和8年度) [[継続

日

□ 父携帯 □ 母携帯 □ 自宅 □ その他()

※黒色または青色ボールペンでご記入ください。消えるボールペン不可

①申請者、児童の申込み内容をご記入ください。

ふりがな

| 1 | 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、申請者や同居親族等の市民税課税状況その他教育・保育給付及び利 | 受付 | 受領印 |
|---|---|----|-----|
| | 用者負担額等の算定に際し、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事項については、利用調整や教育・保育の運営に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。 | 入力 | |
| 3 | 施設型給付費は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。 | | |
| 4 | この申請に添付すべき書類について、当該書類により証明すべき事実を公簿等によって確認することができるときは、 | | |
| | 大田市がこれを確認することがあります。 | 確認 | |
| 5 | 利用者負担額(保育料・副食費)について、特定教育・保育施設等に対して通知することがあります。 | ᄩ | |
| 6 | 由詰内突が事実と相違1 を提合け 認定を取り消せてとがあります。 | | |

申請日

以上のことに同意し、施設型給付費・地域型保育給付に係る教育・保育給付について現況を届け出ます。

| <u> </u> | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---------------------|--------------|---------------------|---|--------------|---|---|-----------------------------|-----------|------------------|-------|----------------------------|----------------------|--|--|--|
| 申請者者 | | | 大田市 | | | | | | | | - | - | □ 父携帯 □ その他 | 帯 □ 母携帯 □ 自宅也() | | | |
|) | 住 所 | | | | | | | | | | 父携帯 □ 母携帯 □ 子の他(| | | | | | |
| 申 | | ふりがな 氏 名 | —— 性別 | 出生 順位 生年月日 | | | | | | | 障がい者手帳等の有無 | | | | | | |
| 請児童 | | <i>N</i> 1 | | 男 □ 第1子 □ 第2子 □ 第3子 | | □ 平成 □ 令和 | 年 | | 月 日 | | □無 | □有 | <i>~</i> □ 身障〔 □ 特児〔 | □療育・精神□障がい年金 | | | |
| 利用施設 | | | | | | | | | ※利用施設の変更を希望する場合は別途申請書が必要です。 | | | | | | | | |
| ②世帯構成、世帯状況(同居の方をすべて記入し、父母については、単身赴任等で別居の場合も記入してください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <u></u> ふりがな 氏 名 | 続柄 | 続柄 同居·別居 生年月日 | | | | | 障がい: 等の | 者手帳 有無 | 勤 | 務先·学校 | R7.1.1時点 の住所 | | | | |
| | ••••• | | 父 | □ 同居 | □昭和□平月 | 在 | 月 | 日 | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| | ••••• | | <u></u> 日 | □ 同居 | □昭和□平月 | 在 | 月 | 日 | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| (別居の同一申請児童 | ••••• | | •• | □ 同居 | 口昭和日本 | 战 年 | 月 | 日 | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| | | | ., | 口同居口別居 | 日昭 | 战 年 | 月 | 日 | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| 生計の世帯員を含むの保護者及び同居者 | | | | □ 同居 | 田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田 | 战 年 | 月 | 日 | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| 員を含む | | | | □ 同居 | □ 昭和□ 平月□ 令和□ 令和□ | 战 年 | 月 | 日 | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| $\overline{}$ | | | | □同居□別居 | 口昭和日子 | 战 年 | 月 | 日 | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| | | | | □ 同居□ 別居 | 田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田 | 战 年 | 月 | В | | 有 | | | | 口 大田市口 市外 | | | |
| | | | | □ 同居□ 別居 | 田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田 | n 成 年 | 月 | 日 | | 有 | | | _ | □ 大田市 □ 市外 () | | | |

| ③世帯 | の状況(該当 | ~√) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------|-------------|---|---|---|---------------|-----------|------------------|------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|--------|--------|---------------------------------------|---------|--|--|
| | 生活保護 | |]無 | □有 | 受給開始 | 時期 | 年 | F |] | 目 | | | | | | | | |
| 世帯 | ひとり親該当 | <u> </u> |]無 | □有 | □ 婚姻歷 | あり | □婚 | 姻歴なし | , | | | | | | | | | |
| 帯の状況 | 在宅障がい | 者 |]無 | □有 | □ 身体障がい者手帳を所持 □ 療育手帳を所持 □ 精神障がい者保健福祉手帳を所持 □ 特別児童扶養手当を受給 □ 障がい基礎年金を受給 | | | | | (氏名: (氏名: (氏名: (氏名: (氏名: | | | | | 級級級 |)))) | | |
| 小 /// 本 | ナ心面しせて | = - | F 71/ 1- | - () | P_// V | <u> </u> | | | | | (10,11 | | | | | / | | |
| 坐保育 | を必要とする₹ | 新田(認 続柄 | _ | ~√) | | | | | 心田 | 更とする | る東山 | | | | | | | |
| | | וארטעוי | + | 口 競争 | 5(月48時間 | 引以 F) | 口点 | :病·負信 | あ・ い い が い | | 親族の介記 | 准. 看誰 | | | | | | |
| | | 父 | | | 子(ク) 10m51m | | | □ 児童虐待·DV | | | | | | | | | | |
| | 保育を | | | 口その | | *3******** | 0 1 -1902 | IC II/ II/IV | □ 元里信付·□V) | | | | | | | | | |
| 必要 | とする事由 | | | | (月48時間 1000年1月1日 1000年1月1日 1000年1月 1000年1月 | 引以上) | □妊 | 振出産(| (産前産後 | (€) □ | 疾病・負傷 | ・障がい | | , | | | | |
| | | <u>⊕</u> | | □ 就労(月48時間以上) □妊娠出産(産前産後) □ 疾病・負傷・障がい □ 親族の介護 □ 災害復旧 □ 求職活動 □ 就学・職業訓練 □ 児童虐待・DV | | | | | | | | /IIX BIX | | | | | | |
| | | | | □ 次音後□ □ 水咽/山 □ 加子·眼来訓練 □ 九里/e(で・DV □ その他() | | | | | | | |) | | | | | | |
| | | | | _ *** | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 記入 | <u>、はこ</u> | こまで | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 【身元 | 確認】 | | | | | | | | |
| | | |] 個 | 人番号カ | 一ドロ第 | 運転免許 記 | 正口方 | | | | 2 | □ 年金 | :手帳 | | | | | |
| | | 性 |] 身 | 体障がい | 特別永住証 者手帳•精 | | 者福祉手 | -帳•療育 | 手帳 | | | □健康□その | |) | | | | |
| | | 類 | コそ | の他(| -n-t- | |) | | | | 類 | L 700 | | | | | | |
| | | 認定の可否 | | | | | | | | | 認定区分 | | | | | | | |
| | | _ | 可 · 否 年 月 日認定 (否とする理由) □ 1号 □ 2号 □ 3号 (□ 標準時間 □ 短時間) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Ī | (所施設 | (事業 | 所) | | | | | | | |
| | | 利用の可否 | | | | | | | | | | | 利用施設名 | | | | | |
| | 市役所 使用欄 | - | 可 ・ 否 年 月 日認定 (否とする理由) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | t | 世帯状況 |] | | | 一般世 | 帯 * | ひ | ひとり親世帯 * 在宅障がい者世帯 | | | | | | | |
| | | 出生 | | 位(同一 | | | | 第1子 * 第2子 * 第3子以 | | | | | 第3子以『 | | | | | |
| | | | 保育 | 料減免 | 内容 | 減免な | ÿl * | 同田 | 寺入所2 ⁻ | 子(半 | 額) * | 同時, | 入所3子(無 | (料) * | 第 | 3子無料 | | |
| | | | 副食 | 費減免 | | | | | 減免な | :L : | * 所得 | * | 第3子無 | 料 料 | | | | |
| | | | | | 市町 | 村民和 | 党 | 7 | D /III | | | | | | ————————————————————————————————————— | | | |
| | | 均等 | 学割 所得割 所得割 所得割 所得割 所得割 所得割 所得割 所得割 所得割 所得 | | 均等割 | 母 評割 所得割 | | その他 均等割 所得害 | | | 侍剖合計 | 国陷 厝 (巾陷厝) | | | | | | |
| | | श्चिम | נים | 1111411 | 20 4 10 | 17119 | , LD1 > | 2401 | 1/1 (4.0.) | , | | | | 口保育料 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | () | | - | I | | |
| | | | | | | <u> </u> | | | | | | | | 山副艮負 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 免なし * 所得 * 第3子無料 所得割合計 国階層(市階層) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | NH 스 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |