

施設等利用給付認定申請書(2号・3号用)

新2号・新3号

郡山市長

次のとおり申請します。なお、市長が子育てのための施設等利用給付及び地域子ども・子育て支援事業に必要な世帯員の市町村民税に関する情報を利用することに同意します。

申請年月日 令和 年 月 日

施設名 事業名	施設所在市町村		
	施設利用開始日 (認定希望日)	平成 令和	年 月 日
フリガナ	児童の個人番号 (マイナンバー)		
申請児童 氏名	児童の生年月日	平成 令和	年 月 日
保護者 氏名	申請児童との 続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	
住 所	〒 -		電話番号
	<input type="checkbox"/> 児童と父又は母の住所が異なる場合 (父・母)		父 ( ) 母 ( )
1月1日現在 の住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 別住所(郡山市以外の場合は1月1日現在の住所を記入)		市民税非課税世帯に該当 (3号の申請で該当する場合、 <input type="checkbox"/> に チェックしてください)
	※施設利用開始日が ①本年1月～8月の場合は前年1月1日現在の住所、②本年9月～12月の場合は本年1月1日現在の住所		<input type="checkbox"/> 児童の保護者及び家計の 主宰者(同居する祖父母等) の市民税が非課税

世帯の状況 ※申請児童を除き、父母及び同居している全ての方を記入ください

フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日	個人番号 (マイナンバー)	勤務先又は学校名等	児童との同居
	父	昭和 平成			同居 別居
	母	昭和 平成			同居 別居
		昭和 平成 令和			同居
		昭和 平成 令和			同居
		昭和 平成 令和			同居
		昭和 平成 令和			同居
		昭和 平成 令和			同居

児童と同居する父母の保育を必要とする理由 ※該当事由にチェックし、理由に応じた保育の必要性を証明する書類を添付

父の状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 介護・看護 [同居の要介護者氏名]	<input type="checkbox"/> その他( )
母の状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 介護・看護 [同居の要介護者氏名]	<input type="checkbox"/> その他( )

該当する場合のみ記入 ※3号児童(年度の4月1日現在年齢が2歳未満児童)の申請に際し、市民税非課税世帯の算定に使用します

生活保護の適用あり ( 年 月 日開始)
 未婚のひとり親
 里親(里親であることがわかる書類を添付)

※市記入欄

父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/>
母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/>

認定開始 年 月 日
 認定終了 年 月 日