

郡山市認可外保育施設第一子保育料無料化・軽減事業補助金交付申請書

|           |                  |            |                          |
|-----------|------------------|------------|--------------------------|
|           |                  | 申請日        | 令和 年 月 日                 |
| 在籍施設名     |                  | 入園年月       | 平成・令和 年 月                |
| (フリガナ)    |                  | (フリガナ)     |                          |
| 第一子児童氏名   |                  | 申請人氏名(保護者) | ※申請人と口座名義と添付書類は同一人物とすること |
| 生年月日      | 平成・令和 年 月 日 ( 歳) |            |                          |
| 振込口座(申請人) | 種別普通(総合)         | 金融機関名称     | 口座名義(カタカナ)               |
|           |                  | 支店名称       | 口座番号                     |

郡山市長

令和6年度郡山市認可外保育施設第一子保育料無料化・軽減事業補助金の交付を申請します。申請に際し、標記補助金の交付事務に必要な下記1～3の情報を市長が調査し利用すること及び児童が入所する施設の長に下記4の事項を委任することについて、同意します。

- 1 世帯状況及び児童と生計を一にする世帯員の市町村民税の課税状況
- 2 子ども・子育て支援法(平成24年法律第65号)第30条の11に規定する施設等利用費の受給(幼児教育・保育の無償化)の状況
- 3 児童が入所する施設が保有する児童の入所期間及び保育料・入園料の納入実績等必要な情報
- 4 児童が入所する施設の長が、児童の入所期間及び保育料の納入実績等必要な事項を記した書類を添えて、標記補助金の実績報告書を市長へ提出すること

同意欄

|            |              |            |              |
|------------|--------------|------------|--------------|
| 児童の父氏名     | 個人番号(マイナンバー) | 児童の母氏名     | 個人番号(マイナンバー) |
| 同居祖父、曾祖父氏名 | 個人番号(マイナンバー) | 同居祖母、曾祖母氏名 | 個人番号(マイナンバー) |

世帯状況 ※第一子児童本人を除き、児童の父母・きょうだい及び同居する全ての方を記入してください。

|               |                                  |                            |
|---------------|----------------------------------|----------------------------|
| 第一子児童住所       | 〒 963 - 郡山市 電話番号 父 ( ) 母 ( )     |                            |
|               | <児童と児童の父母の住所が異なる場合><br>父・母 別居の住所 |                            |
| 令和6年1月1日時点の住所 | ※令和6年1月2日以降に転入された方は記入してください。     |                            |
| 生活保護の適用       | □適用なし □適用あり ( 年 月 日開始)           |                            |
| 氏名            | 生年月日                             | 年齢 第一子児童との続柄 備考            |
|               | 昭和 平成                            | 父 同居 別居                    |
|               | 昭和 平成                            | 母 同居 別居                    |
|               |                                  |                            |
|               |                                  |                            |
|               |                                  |                            |
|               |                                  |                            |
|               |                                  |                            |
|               |                                  | 受付 □窓口(本人確認書類: ) □施設経由 □郵便 |