

山形市一時預かり事業利用者負担軽減補助金交付申請書

(宛先) 山形市長

【申請に当たって同意していただく事項】

1 補助金の交付の決定に当たって必要な範囲内で申請者及び同居者の市民税の情報、住民登録の情報、生活保護の受給状況及び保育園等の利用状況を山形市が閲覧し、及び調査すること。

2 申請内容や同意を得た情報を補助金の算定のために山形市が利用すること。

1 申請者

ふりがな		続柄	1 父 2 母
氏名			3 その他()
住所	〒 ー		
電話番号			

2 申請児童

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
氏名			令和 年 月 日

3 世帯構成

同居者全員を記入してください。(申請児童は除きます。)

	ふりがな	続柄	生年月日
	氏名		
①		父	年 月 日
②		母	年 月 日
③			年 月 日
④			年 月 日
⑤			年 月 日
⑥			年 月 日
⑦			年 月 日

4 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協			本店・支店 出張所
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

※ 必ず申請者本人名義の振込先口座を指定してください。

5 緊急保育の利用状況

利用施設名	利用年月日	A利用料 (保育料)	B交付申請額 (補助額)	C利用料 (実費負担分)	D保護者負担額 (A-B+C)
	年 月 日	円	円	円	円
	年 月 日	円	円	円	円
	年 月 日	円	円	円	円
	年 月 日	円	円	円	円
	年 月 日	円	円	円	円
	年 月 日	円	円	円	円
	年 月 日	円	円	円	円

※ 食材料費等、保育料以外の利用料(実費負担分)は、補助対象外です。

6 該当区分

該当する区分に○を付けてください。

区分	要件	補助上限額 (児童1人当たり)
①	生活保護世帯	日額 3,000円
②	市民税非課税世帯	日額 2,400円
③	市民税所得割合算額が77,101円未満の世帯	日額 2,100円
④	その他の支援が必要と認められる世帯	日額 1,500円

7 提出書類

☐	利用料支払時に施設が発行した領収書(写し)	
☐	振込先の分かる通帳の写し	
☐	各世帯に応じた添付書類 (申請に当たって同意していただく事項に同意いただけない場合又は※に該当する方)	
	生活保護世帯	生活保護受給証明書の写し
	市民税非課税世帯	当該年度(4月～8月に申請する場合は前年度)の市町村民税課税証明書
	市民税所得割合算額が77,101円未満世帯	※当該年(4月～8月に申請する場合は前年)の1月1日に山形市に住民票がない方は、同日に住民票があった市町村が発行する証明書