別記様式第5号（第6条関係）

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

年　　月　　日

和　寒　町　長　　様

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等の現況を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育・保育給付認定保護者 | ふりがな | |  | | 生年月日 | | 連絡先 | | |
| 氏　　名 | | ㊞  法人にあっては、名称及び代表者の氏名 | | 年　月　日 | |  | | |
| 居住地 | | 法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該申請に係る小学校就学前子どもの居住地 | | | | | | |
| 届出に係る小学校就学前  子ども | ふりがな | |  | 生年月日 | | 年齢 | | 性別 | 保護者との続柄 |
| 氏名 | |  | 年 　月 　日 | | 歳 | | 男・女 |  |
| 受けようとする認定区分 | □１号（幼稚園等の利用を希望する、満３歳以上の小学校就学前の子ども）  □２号（保育所等の利用を希望する、満３歳以上の小学校就学前の子ども）  □３号（保育所等の利用を希望する、満３歳未満の小学校就学前の子ども） | | | | | | | | | |
| 保育の利用を必要とする  理由 | 続柄 | 必要とする理由 | | | | | | | |
|  | □就労　　□妊娠・出産　　□疾病・障がい  □同居親族の介護・看護　　□災害復旧　　□求職活動  □就学　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | □就労　　□妊娠・出産　　□疾病・障がい  □同居親族の介護・看護　　□災害復旧　　□求職活動  □就学　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

世帯の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ふりがな | | 続柄 | 生年月日 | | 職業,勤務先  又は学校名等 | 同居・  別居 | 障害者手帳又は  療育手帳の有無 |
| 氏　　名 | |
| 届出に係る小学校就学前子ども以外の世帯員 |  | |  | 年　 月　 日 | |  | 同・別 | 有・無 |
|  | |
|  | |  | 年　 月　 日 | |  | 同・別 | 有・無 |
|  | |
|  | |  | 年　 月　 日 | |  | 同・別 | 有・無 |
|  | |
|  | |  | 年　 月　 日 | |  | 同・別 | 有・無 |
|  | |
|  | |  | 年　 月　 日 | |  | 同・別 | 有・無 |
|  | |
|  | |  | 年　 月　 日 | |  | 同・別 | 有・無 |
|  | |
| 家庭状況 | □ひとり親家庭  □ひとり親家庭以外 | 生活保護法  の適用 | | | 有（　　　年　　月　　日保護開始）・無 | | | |

（注）「保育の利用を必要とする理由」欄は、２号又は３号の認定を受けている場合に記入してください。