別記様式第13号(第13条第1項関係)

法第30条の4第2号及び第3号に係る施設等利用給付認定申請書

年　　月　　日

和寒町長　様

　子ども・子育て支援法第30条の4第2号及び第3号に係る施設等利用給付を受けたいので、同法第30条の5第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定希望日 | 　年　月　日 |
| 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 | (父)(母)(自宅) |
| 個人番号 |  |
| 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) |
| 申請に係る小学校就学前子ども | ふりがな |  | 生年月日 | 年齢 | 保護者との続柄 |
| 氏　名 |  | 　年　月　日 | 歳 |  |
| 個人番号 |  |
| 認定区分 | □認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号)□認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号) | □第3号かつ市町村民税非課税世帯に該当 |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他 |
| 続柄 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他 |

上記設定区分で第3号に該当する場合は記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本年1月1日現在の住所 | 続柄 | 住所□現住所と同じ | 続柄 | 住所□現住所と同じ |
| 前年1月1日現在の住所 | 続柄 | 住所□現住所と同じ | 続柄 | 住所□現住所と同じ |

世帯状況　※別居されている保護者やお子様についても記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ふりがな | 続柄 | 生年月日 | 職業、勤務先又は学校名 | 同居・別居 | 要介護認定又は障害者手帳の有無 |
| 氏名 |
| 申請に係る小学校就学前子ども以外の世帯員 |  |  |  |  | 同・別 | 有・無 |
|  |
|  |  |  |  | 同・別 | 有・無 |
|  |
|  |  |  |  | 同・別 | 有・無 |
|  |
|  |  |  |  | 同・別 | 有・無 |
|  |
|  |  |  |  | 同・別 | 有・無 |
|  |

幼稚園、認定こども園及び特別支援学校幼稚部を利用する場合は記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 所在地 | 利用開始年月日 |
| 施設名 |
|  | TEL | 年　月　日 |
|  |

　認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業又は子育て援助活動支援事業を利用する場合は記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 利用するサービス | 所在地 | 利用開始年月日 |
| 施設名 |
|  | 認可外・一時預かり・病児保育・子育て援助活動 | TEL | 年　月　日 |
|  |
|  | 認可外・一時預かり・病児保育・子育て援助活動 | TEL | 年　月　日 |
|  |
|  | 認可外・一時預かり・病児保育・子育て援助活動 | TEL | 年　月　日 |
|  |
|  | 認可外・一時預かり・病児保育・子育て援助活動 | TEL | 年　月　日 |
|  |

※保育の利用を必要とする理由を証明することのできるものを添付してください。