

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)

受付欄

吉野川市福祉事務所長 殿

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧または資料の提供を求めることがあります。
2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
4. 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
5. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
6. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。
 ※1 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数が200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

| 申請日 | | 年 月 日 | | 認定希望日 | | 年 月 日 | | |
|-----------------|-------|--|---|--|---|-------|----|---|
| 申請 保護者 | 氏名 | (フリガナ) | 申請子どもとの 続柄 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| | 住所 | 吉野川市 | 印 | 転入予定の場合は、転入先住所・転入予定日記載 (年 月 日頃) | | | | |
| 申請 子ども | 氏名 | (フリガナ) | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 性別 | |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請保護者と同じ ※申請保護者と異なる場合のみ記入 | 転入予定の場合は、転入先住所・転入予定日記載 (年 月 日頃) | | | | 男 | 女 |
| | 認定種別 | ・H31.4.1時点で満3歳になっている | | (左記で新3号に該当する場合) 市民税非課税世帯に該当する | | | | |
| | 現在の状況 | 認可保育施設および企業主導型保育施設の利用状況 | | <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない | | | | |
| H30年1月1日 の住所 | 父 | <input type="checkbox"/> 吉野川市内 <input type="checkbox"/> 市外 (都・道・府・県 市・郡 町・村) | 連絡先 (必ず連絡の 取れる順に 記入して ください) | ①父・母・ 職場(父・母) | | | | |
| H31年1月1日 の住所 | 母 | <input type="checkbox"/> 吉野川市内 <input type="checkbox"/> 市外 (都・道・府・県 市・郡 町・村) | | ②父・母・ 職場(父・母) | | | | |

利用施設・利用サービス(予定を含む)

| 施設名 | 利用施設・サービス(○で囲む) | 施設所在地 | 利用開始(予定)日 |
|--------|--|---------|-----------|
| (フリガナ) | 幼稚園等(※)の教育課程及び預かり保育 認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動 | (TEL:) | 年 月 日 |
| (フリガナ) | 幼稚園等(※)の教育課程及び預かり保育 認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動 | (TEL:) | 年 月 日 |

※幼稚園等とは、幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部をいいます。

世帯状況 (申請児童を除き、生計を一にする方、同居している方及び進学等で別居する児童の兄弟姉妹等(父母が生計を維持している場合のみ)を記入してください。)

| (フリガナ) 氏名 | 申請子ども との続柄 | 生年月日 | 年齢 H31.4.1現在 | 勤務先、学校又は施設名等 |
|----------------------|------------------------------------|---|-----------------|---|
| | | 年 月 日 | 歳 | |
| | | 年 月 日 | 歳 | |
| | | 年 月 日 | 歳 | |
| | | 年 月 日 | 歳 | |
| | | 年 月 日 | 歳 | |
| | | 年 月 日 | 歳 | |
| 世帯の状況 (該当事項を○で囲む) | ・生活保護 ・ひとり親世帯 ・在宅障害者(児)のいる世帯 ・左記以外 | | | |
| 保育が必要な理由 (○で囲む) | 父 | 就労・疾病・障がい・介護・看護 求職・就学・虐待・DV 育児休業中の継続利用・災害復旧 その他() | 母 | 就労・疾病・障がい・介護・看護 求職・就学・虐待・DV 育児休業中の継続利用・災害復旧 その他() |

【新2号・新3号認定】添付書類チェックシート

該当するものについて黒字太枠内に○を入れて、必要添付書類を確認・提出してください。

★ ”○”がついたもの(該当するもの)について、必要書類を確認し、チェックシートとともに認定申請書に添付してください。

| 保育認定に必要なもの | 保育が必要な理由 | | 父 | | 母 | | 必要書類・備考 (申請子どもが複数の場合、「写し」と指定している書類以外について、 二人目以降の分は写し可) |
|------------|----------|---------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| | | | 保護者記入 該当項目に (○) | 市確認欄 (受付者: 添付確認で○) | 保護者記入 該当項目に (○) | 市確認欄 (受付者: 添付確認で○) | |
| | ① | 就労 (または 就労内定) | | | | | 就労(内定)証明書 ※現在有期雇用で、入所希望日の前日までに雇用期限が切れる場合は、現時点での就労(内定)証明書のほか、入所希望日以降についての「子ども・子育て支援 認定(変更)申立書」も添付してください。 |
| | ② | 出産(産前産後) | / | / | | | 母子手帳の写し(出産予定日のわかるページ) |
| | ③ | 介護・看護 | | | | | 介護・看護状況申立書(裏面の記入も確認) |
| | ④ | 疾病 | | | | | 疾病状況申立書(裏面の記入も確認) |
| | ⑤ | 在学 | | | | | 在学証明書または学生証の写し (期間や一日のスケジュールがわかるものも添付) |
| | ⑥ | 職業訓練 | | | | | 訓練期間やカリキュラムのわかるもの(写し) |
| | ⑦ | 育児休業 | | | | | 就労(内定)証明書(育児休業欄記入必要) |
| | ⑧ | 求職 | | | | | 求職活動状況申告書 |
| | ⑨ | 児童虐待・DV | | | | | 市こども未来課へご連絡ください。 |
| | ⑩ | 災害等 | | | | | 罹災証明書(写し) |
| | ⑪ | その他 | | | | | 市こども未来課へご連絡ください。 |

| その他添付が必要なもの | 以下、該当する場合は書類を添付 | | 保護者 記入 | 市確認欄 (受付者: 添付確認で○) | 必要書類・備考 ★！封入が必要な書類について、封筒は施設に備え付けていますので、必要な場合はお申し出ください。 |
|-------------|-----------------|--|-----------|--------------------------|---|
| | 対象者のみ | | | | |
| | | 申請児童が新規申請者 | | | マイナンバー届出書 ※番号確認・身元確認のため、添付書類が必要 (必要添付書類は当該届出書に記載) ★施設に提出する場合、届出書および添付書類は封入してください。 |
| | | ひとり親家庭等(事実婚は非該当) | | | ひとり親家庭等申立書(毎年度提出が必要) ※初回申請で児童扶養手当を受給していない場合は、添付書類が必要(必要添付書類は当該申立書に記載) ★施設に提出する場合、申立書および添付書類は封入してください。 |
| | | 保護者の育児休業期間以外で、入所希望児童の就学前の兄弟姉妹が家庭で保育される場合 | | | 保育状況申告書 |

●必要書類の様式が必要な場合は、申し出てください。ホームページからもダウンロードできます。
ホームページ : <https://www.city.yoshinogawa.lg.jp/docs/2019090500022/>

●不明な点は、市こども未来課(Tel0883-22-2269)にお問い合わせください。

●必要に応じ、追加で書類の提出をお願いする場合があります。