

中間市第 3 子以降保育料無償化事業補助金交付申請書兼請求書

申請日 年 月 日

中間市長 様

【申請に当たって同意していただく事項】
1 申請内容や同意に基づき得た情報を補助対象者の要件の審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために中間市が利用すること。
2 要綱に規定する内容を遵守すること。
3 利用状況や支払状況について中間市が対象施設に確認すること。
以上のことに同意し、中間市第 3 子以降保育料無償化事業補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、以下のとおり申請します。
交付決定後は、補助金の振込先欄に記入した口座への振込みを請求します。

保護者 (申請者)	フリガナ 氏名	印	児童との 続柄	現住所	〒
	連絡先(電話番号)		自宅	()	携帯
児童	フリガナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	利用施設
	氏名				
	生年月日				

世帯状況

※単身赴任などで別居している人も、生計を一にする場合は全て記入してください。

	フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	
7			年 月 日	

交付申請額	円(年 月分～ 年 月分)		
対象月	保育料	補助申請額	左記 b の合計
	a	aと基準額のいずれか低い額 b	
月	円	円	円
月	円	円	
月	円	円	

※対象児童が複数いる場合は、児童ごとに作成してください。
※在園証明書その他の対象児童が対象施設に在園していることが確認できる書類及び保育料が確認できる書類を添付してください。
※基準額は以下のとおりです。月の中途において入所し、又は退所した対象児童に係る基準額は、日割りにより計算した額になります。

対象児童	利用施設	基準額
第 3 子以降の対象児童	届出保育施設及び幼稚園	月額 42,000円
第 3 子以降の対象児童（0 歳）	企業主導型保育事業所	月額 37,100円
第 3 子以降の対象児童（1 歳以上）		月額 37,000円

補助金の振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 支所・出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座
口座番号		
口座名義人(カタカナ)		

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。