

東みよし町保育所保育料等無料化事業申請書兼請求書

年 月 日

東みよし町長 様

申請者兼請求者

住 所 東みよし町

氏 名 印

乳児との続柄 ()

電 話

東みよし町保育所保育料等無料化事業実施要綱第4条の規定により、次の児童の保育所等保育料の無料化を申請・請求します。

対 象 児 童	フリガナ 氏 名			
	住 所	東みよし町 (□申請者と同じ)		
	生年月日	年 月 日	年齢 (※)	歳
事業の利用に要した費用		年 月利用分・		円
費用の内訳	(1) 町内の特定教育・保育施設			円
	(2) 一時預かり事業			円
	(3) ファミリー・サポート・センター事業			円
	(4) 子育て短期支援事業			円
	(5) 病児・病後児保育事業			円
	(6) 障がい児通所支援事業			円
	(7) その他 ()			円

※年齢欄は、当該年度の4月1日時点の年齢を記入してください。

振 込 先	融機関名	支 店 名	口座種別	口座番号	口座名義人 (申請者と同一)
			普 通 当 座		

- 注 ◎ (1)町内の特定教育・保育施設については、(2)から(5)までの対象事業と併給しない。
 ◎ 1月当たりの無料化の限度額は、0歳～3歳を迎えた最初の3月31日までの児童が55,000円、3歳を迎えた最初の4月1日から小学校就学前までの児童のうち、子ども・子育て支援法第19条第1号及び第2号に規定する教育・保育給付認定を受けていない児童は37,000円とする(給食費、副食費、教材費等の保護者の実費負担分については除く。)
 ◎ 申請は、対象事業を利用した日の属する年度において行ってください(3月に事業の利用がある場合は、翌月4月末まで申請可。)
 ◎ 添付書類 (1) 対象事業を利用する際に要した費用に係る領収書等
 (2) 世帯の状況を確認できる書類(住民票等)
 (3) その他町長が必要と認める書類

※ 町使用欄

<input type="checkbox"/> 支給 <input type="checkbox"/> 不支給	年 月 日
支給決定額	円