

施設等利用給付認定(1号[幼稚園教育部分])兼給付申請書 施設等利用給付認定(2・3号[預かり保育部分を含む])申請書

(あて先) 福岡市長

(誓約) 私(申請者)は、以下の①～③の項目に同意した上で、施設等利用給付認定申請について関係書類を添えて申し込みます。

- ① 市内居住確認、施設等利用給付認定要件判断及び副食費給付判断に必要な場合、地方税法等に係る諸帳簿、台帳を確認されること。またその情報に基づき決定した内容を施設に対し提示すること。
 - ② 施設等利用給付認定に係る給付は、施設が申請者に代わって福岡市に請求し、受領する場合があること。
 - ③ 令和2年4月1日利用開始の認定通知書の発行は、申込日にかかわらず最長で利用開始の前日まで延期することがあること。
- なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、本申請書を無効とされ、給付認定の対象外となっても異議は申し立てません。

【 保護者記入欄 】 太枠内をご記入ください

申込日	令和 年 月 日	利用開始日	令和 年 月 日
(フリガナ) 申請者		申請内容 <small>チェックを入れてください</small>	新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> 1号→2・3号切替 <input type="checkbox"/> 認定期間延長 <input type="checkbox"/> 2・3号→1号切替 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>)

①利用児童の情報 ※申請者名は自署してください。

フリガナ	生年月日	性別	申請者からみた続柄	利用施設名
園児氏名	(歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		

②利用児童の保護者の情報

フリガナ	生年月日	電話番号①
保護者氏名		母の携帯・父の携帯・勤務先・自宅・その他 ()
保護者住所	福岡市	電話番号②
		母の携帯・父の携帯・勤務先・自宅・その他 ()
下記時点で福岡市外居住の場合の保護者住所	平成31(2019)年1月1日	福岡市転入日
下記◆参照	令和2(2020)年1月1日	

令和元年度に教育・保育給付認定に関する現況届を提出又は令和2年度の保育所等利用申請を行い、利用開始日時点で有効な「教育・保育給付の支給認定証(2号)」(保育所利用申込に基づき発行)をお持ちであれば、「③世帯構成」以降の項目の記入は不要です。支給認定証のコピーを添付し、右欄にチェックを入れてください。内容を確認できた場合は、施設等利用給付認定(2・3号)があるものとみなします。

教育・保育支給認定証の添付	<input type="checkbox"/> 有
有効期限	令和 年 月 日

副食費の免除又は給付の対象として、右記に該当する世帯は、にチェックを入れてください。

※ 該当の場合は生活保護受給証明書の写しを添付してください。

生活保護法の適用	<input type="checkbox"/> 有 (担当者)
----------	-----------------------------------

次に該当する児童は、副食費(給食のおかず部分の費用)の補足給付事業の対象です。別途申請手続きを行うことで、一定額の助成があります。
 年収360万円未満相当の世帯のすべての児童 同一世帯の小学校第3学年修了前の児童で第3子以降の児童

- ◆ 1月1日現在市外居住の場合、年収要件確認のため居住していた自治体発行の税証明提出を求めています。特に副食費の給付を希望しない場合は、副食費補足給付事業の対象外として、保護者の税情報等を確認せず、税証明提出も不要とし、施設への通知も行いません。また、市内在住で、利用施設への副食費免除通知を希望しない(給付の対象外となります)場合も同様に取扱いますので、希望の方は右にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	副食費給付不要
--------------------------	---------

③世帯構成 (①の児童以外を記入)

- 父母及び申請子どもの同居者で生計を同一としている人全員について記入してください。また、18歳未満の別居の子どもがいる場合も記入してください。
- 15歳以上の方について、上記誓約を承認する場合、氏名が自署であれば押印は不要ですが、自署でない場合は氏名の横に押印が必要です。
- 年齢、学年等は令和2(2020)年4月1日現在で記入してください。

児童から見た続柄	フリガナ氏名 <small>※自署でない場合、氏名横に押印が必要</small>	生年月日	年齢	職業・学年	(保護者別居の場合)単身赴任先、別居先等の住所 (同居きょうだい児が幼稚園、認可保育所等を利用)利用施設名

※ ひとり親世帯の確認

ひとり親世帯に該当する場合は右欄をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 離別・死別・未婚	(離別・死別の場合 年 月から)
<input type="checkbox"/> 別居	(年 月から) → (<input type="checkbox"/> 調停中 / <input type="checkbox"/> 調停なし)

④預かり保育について<施設等利用給付認定(2・3号)に関する確認>

- 預かり保育を希望し、無償化の対象となる施設等利用費の給付を申請する場合は、保育の必要性の認定が必要です。(預かり保育を希望するが、施設等利用費の給付を受けない場合は、保育の必要性の認定は不要で、裏面の記入及び証明書類も不要です。)

預かり保育を利用し、預かり保育部分の施設等利用費の無償化給付を受ける

申請する

裏面の保育の要件を記入し、「必要書類」を添付してください

「申請する」を選択した場合は2・3号認定の申請となります。申請しない場合は1号認定の申請となります。

預かり保育を利用する2・3号認定申請者のみ 裏面記入

【 施設記入欄 】

<input type="checkbox"/> 1号申請 (施設等利用給付)
<input type="checkbox"/> 2・3号申請
<input type="checkbox"/> 保育②号あり (~ 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 進級児
<input type="checkbox"/> 新入園児 (入園 年 月 日)

【 福岡市記入欄 】

児童コード	副食費該当	保育②号確認	3号税確認
新規 <input type="checkbox"/>	変更 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

全員記入

1号及び2・3号認定申請者記入

