

施設型給付費等支給認定申請書 (現況届)



福岡県糟屋郡宇美町長 殿

次のとおり、施設型給付費等に係る支給認定を申請します。また、必要に応じ、市町村民税の情報(同一世帯者を含む)および世帯情報を閲覧すること、個人番号を利用すること、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。なお、虚偽の届出、関係書類を提出しない場合は、利用決定を取り消されても異議は申し立てません。

年 月 日

保護者氏名

申請児童	ふりがな	年齢	性別	連絡先	※連絡の希望順に記入してください。
	(生年月日) 年 月 日	※ .4.1現在 歳	男・女		1 自宅・携帯(父・母)
					2 自宅・携帯(父・母)
				3 自宅・携帯(父・母)	
住所	宇美町	転入予定の場合	〒	(年 月 日 転入予定)	
		現住所			

●利用を希望する期間、施設名等

利用を希望する期間	年 月 日から	☐ 小学校就学前	年 月 日まで
		☐ 年 月 日	
利用を希望する施設名			

●世帯の状況(申請児童以外の同居者全員を記入してください。)

	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・学校(園)・学年等
児童の世帯員(同居者)	ふりがな		年 月 日	男・女	
	ふりがな		年 月 日	男・女	
	ふりがな		年 月 日	男・女	
ふりがな		年 月 日	男・女		

●保護者の住所地(市区町村名)※宇美町以外の方は記入してください。

.1.1現在	父	母	.1.1現在	父	母
--------	---	---	--------	---	---

●別居している保護者、別居で扶養しているお子さんがいる場合は記入してください。(保護者の単身赴任や学生の兄姉等)

氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	住所
ふりがな		年 月 日	男・女	
ふりがな		年 月 日	男・女	

世帯の状況	☐ 生活保護受給
	☐ ひとり親世帯 ※証書等のコピーを添付してください。
	↳ ☐ 児童扶養手当 ☐ ひとり親医療証 ☐ 遺族年金 ☐ 戸籍謄本
	☐ 障がい児(者)のいる世帯 ※手帳等のコピーを添付してください。
	↳ ☐ 身障手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害年金

※町使用欄		
受付	入力	確認

- ・支給認定証の交付を希望される場合は、別途申請が必要です。お申し出ください。
- ・支給認定証の交付を受けない場合には教育・保育給付認定通知書を交付します。
- ・支給認定変更の申請をする場合において、支給認定証の交付を受けているときは、支給認定証の提出が必要です。
- ・施設等から支給認定証の提示を求められた場合において、支給認定証の交付を受けていないときは、教育・保育給付認定通知書を提示してください。

※施設記載欄(施設を經由して宇美町に提出する場合、記入してください。)

施設名		受付年月日	年	月	日
施設所在地					
施設連絡先	-	-	担当者〔		
入所契約(内定)の有無	☐ 有り(年 月 日) ☐ 無し				