

記入例

- ・黒のボールペンで、はっきりと楷書で記入もしくはチェックを入れてください。
- ・記入内容を訂正する場合は、当該箇所にも二重線を入れ訂正印を押印し、空白に正しい内容を記入してください。
- ・記入日時点の状況を、正確に記入してください。

(様式第1号)

新1号認定用

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(1号認定用)

神戸市長 宛

令和元年 9月 2日

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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に当たって、神戸市に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。
- 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。
- 利用者負担額・副食費免除の判定のために保護者及び扶養義務者の市県民税等課税状況について神戸市が確認すること、世帯員の住民基本台帳の情報について神戸市が閲覧することがあります。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない)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、時間未満または②年間開所日数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む。

認印をお願いします。

| | | | | | | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------------|-----|---------------|-----|------|-------------------------------|
| 保護者(申請者) | フリガナ | コウベ ナツタロウ | | 神戸 | 男・女 | 生年月日 | 昭和57年 1月 1日 |
| | 氏名/名前 | 神戸 夏太郎 | | | | 母携帯 | 080-****-**** |
| | 自宅電話 | 078-331-8181 | 父携帯 | 090-****-**** | | | |
| | 現住所 | 神戸市 中央区 加納町6丁目5番1号 | | | | | 父母以外の場合は、続柄(祖父・祖母等)を記入してください。 |
| 前住所あるいは転居予定先 | (2年以内に転居された方、今後転居する予定のある方は記入してください) | | | | | | |

令和元年9月30日以前から利用している方は、「令和元年10月1日」と記入してください。

| | | | |
|-------------------|------------------------|------|---------------|
| フリガナ | コウベ ナツ | 生年月日 | 平成27年 10月 29日 |
| 認定の対象となる子どもの氏名/名前 | 神戸 なつ | 男・女 | 男・女 |
| 利用を希望する期間 | 令和元年 10月 1日 から小学校入学前まで | | 健康保険における扶養者 |
| 利用(内定)している施設名 | らいおん幼稚園 | | 父・母・() |

以下の欄には、認定の対象となる子どもと生計を一にする世帯の世帯員全員について記入してください。(世帯には、同居の祖父母や単身赴任中の保護者、就学中のきょうだい等、別居中の世帯員も含まれます。)

| 世帯員氏名/名前 | 子どもの続柄 | 性別 | 生年月日 | 職業(勤め先)・学校等 | ※備考 |
|---------------------|--------|-----|---------------|-------------|-----|
| コウベ ナツタロウ 神戸 夏太郎 | 父 | 男 | 昭和57年 1月 1日 | みなとまち商事 | |
| コウベ アキ 神戸 あき | 母 | 女 | 昭和60年 7月 24日 | 専業主婦 | |
| コウベ ユキ 神戸 雪 | 祖母 | 男・女 | 昭和30年 1月 25日 | 無職 | |
| コウベ イチロウ 神戸 一郎 | 兄 | 男・女 | 平成26年 3月 15日 | らいおん幼稚園 | |
| コウベ ナツ 神戸 なつ | 本人 | 男・女 | 平成27年 10月 29日 | らいおん幼稚園 | |
| コウベ ハル 神戸 春 | 妹 | 男・女 | 平成29年 12月 26日 | | |

※児童扶養手当の受給者については、備考欄に番号を記入してください。

| | | | | | |
|---------|--|--|---------------------------------------|------------|--|
| 生活保護の適用 | <input type="checkbox"/> 有(区・支所:) (担当者:) | <input type="checkbox"/> 申請中(年 月 日申請) | <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 母子・父子世帯の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
|---------|--|--|---------------------------------------|------------|--|

以下の欄には、認定の対象となる子どもの祖父母をご記入ください。

| 祖父母の状況 | 続柄 | 氏名/名前 | 住所 | 年齢 | 就労状況(勤務先) |
|--------|----|--------|-----------|----|-----------|
| 父方 | 祖父 | 死別 | | | |
| | 祖母 | 神戸 雪 | 同居 | 65 | 無職 |
| | 祖父 | 六甲 岳 | 京都市〇〇区... | 63 | 自営業(〇〇) |
| | 祖母 | 六甲 きみえ | " | 63 | 自営業(〇〇) |

未婚・死別等で不在の場合は、その旨ご記入下さい。

(裏面に続く)

【必要に応じた書類 状況別一覧】

該当のある場合は□にチェックを入れ、書類を添付してください。

| 書類の必要な方 | 必要書類 ※ 1 |
|--|---|
| ひとり親家庭の方 〔元配偶者と同一住所の場合は除きます。〕 | 以下のいずれか □ひとり親家庭等医療費受給者証（コピー）の提出 □戸籍謄本（コピー可）の提出 ※2 児童扶養手当を受給されている方は提出不要。 |
| 子どもの祖父または祖母が自営業主で、子どもの父または母が税法上の事業専従者である場合 ※家計の主宰者として該当します。 | □左記の自営業主である祖父または祖母の、税務署受付印のある所得税確定申告書（控）第1表・第2表（コピー） ・令和元年9月～令和2年8月利用開始 …平成30年分 |
| 平成31年1月1日時点の住所地が海外である場合 | □平成30年中の海外での収入が分かる書類（海外収入に係る申立書兼証明書★） ※1月1日から12月31日までに得た国内外での合計収入額に基づき、市民税相当額を算出し利用者負担額の階層を決定します。 ※必ず日本語訳を添付してください。 |
| 令和元年度市町村民税が未申告である場合 ※配偶者の扶養に入っている方（配偶者控除の対象者）は除きます。 | □平成31年1月1日時点の住所地の市町村（市税事務所）で申告の上、令和元年度市民税・県民税（所得・（非）課税）証明書 ※ただし、平成30年中の合計所得金額が35万円以下の場合に限り、 □収入申告書★でも結構です。 |

※1 個人番号の提供がない方は、別途、証明書類を提出していただく場合があります。

「★」マークの書類は、本市ホームページより様式をダウンロードしていただけます。

URL : http://www.city.kobe.lg.jp/child/grow/shinseido/index04_02.html



〔様式ダウンロードページ〕