様式第１号（第５条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 |

古河市長　宛て

一時預かり事業利用者負担軽減補助金交付申請書兼請求書

　　古河市一時預かり利用者負担軽減補助金交付要綱第５条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請（請求）します。

　　なお、当該申請（請求）に当たり、以下の項目に同意及び誓約します。

１　補助金の交付に係る要件の審査に当たり、市が必要な公簿等の確認を行うこと。

２　公簿等で確認できない場合は、市に関係書類を提出すること。

３　この申請書に記載した内容を、必要な範囲で一時預かり事業を利用した施設に提供すること並びに当該施設が有する一時預かり事業に係る台帳等を市が閲覧及び調査をすること。

４　古河市一時預かり利用者負担軽減補助金交付要綱第２条に規定する交付対象者に該当すること。

５　補助金の受給後、交付に係る要件に該当しないことが判明した場合は、補助金を返還すること。

１　申請者及び利用児童の情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 |  | 利用児童との続柄 | 父・母その他（　　　　） |
| 住　　所 |  |
| 日中連絡がとれる電話番号 | 　　　　（　　）　 |
| 対象児童 | 氏　　名 |  | 生年月日 | 令和年月日 |
| 住　　所 | [ ] 申請者と同じ |

(※)　氏名を自署する場合又は本人確認書類を提示等する場合は、押印不要です。

２　対象児童の保護者及び同一世帯員の情報（欄が不足する場合には別紙に記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童の保護者及び同一世帯員 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | １月１日現在の住所 |
|  | 父 | 年月 日　　　　 | R　年４月～８月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |
| R　年９月～翌年３月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |
|  | 母 | 年月 日 | R　年４月～８月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |
| R　年９月～翌年３月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |
|  |  | 年月 日 | R　年４月～８月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |
| R　年９月～翌年３月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |
|  |  | 年月 日 | R　年４月～８月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |
| R　年９月～翌年３月申請分R　年１月１日現在の住所 | [ ] 　現住所と同じ |

３　世帯の状況（該当する区分の番号を○で囲んでください。）

(※)　補助金の上限額は、国要綱で定める基準額となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 内　　容 | 補助金の上限額 | 備　考 |
| １ | 生活保護受給世帯 | 日額　　3,000円 |  |
| ２ | 市町村民税非課税世帯 | 日額　　2,400円 | ※ |
| ３ | 市町村民税所得割課税額を合算した額が77,101円未満である世帯 | 日額　　2,100円 | ※ |
| ４ | その他市長が特に支援が必要と認める世帯 | 日額　　1,500円 |  |

(※)　次の要件に該当する場合には、それぞれ必要な年度分の課税証明書を添付してください。

　　　(１)　４月～８月利用分の申請⇒利用日の属する年の前年１月１日時点で古河市の住民基本台帳に登録がない場合　利用日の属する年度の前年度分の課税証明書

　　　(２)　９月～翌３月利用分の申請⇒利用日の属する年（１月～３月利用分にあっては、前年）の１月１日時点で古河市の住民基本台帳に登録がない場合　利用日の属する年度分の課税証明書

４　利用の状況及び交付申請（請求）額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用月 | 支払済み利用者負担額 | 交付申請額 | 利用月 | 支払済み利用者負担額 | 交付申請額 |
| ４月 |  | 円 |  | 円 | 10月 |  | 円 |  | 円 |
| ５月 |  | 円 |  | 円 | 11月 |  | 円 |  | 円 |
| ６月 |  | 円 |  | 円 | 12月 |  | 円 |  | 円 |
| ７月 |  | 円 |  | 円 | １月 |  | 円 |  | 円 |
| ８月 |  | 円 |  | 円 | ２月 |  | 円 |  | 円 |
| ９月 |  | 円 |  | 円 | ３月 |  | 円 |  | 円 |
| 補助金の交付申請（請求額） |  | 円 |

(※)　記入した利用者負担額の支払を証する書類（領収書等）を添付してください。

５　振込先金融機関口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信用組合農協・信用金庫 |  | 支店出張所 |
| 預金種目 | 　　　☐　普通　　　　　　[ ] 　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

(※)　振込先の分かるもの（通帳の写しなど）を添付してください。

(※)　申請者以外の口座への振込の場合は委任事項を記入してください。

〈委任事項〉

|  |
| --- |
| 補助金の受領について、次のとおり委任します。 |
| 委任者（申請者） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 受任者（振込先口座名義人） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

(※)　委任者（申請者）は本人が必ず自署してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 本人確認書類：マイナンバーカード、運転免許証、旅券等顔写真付きのもの | 確認者 |
| 確認方法：提示・提出 |  |