

神河町一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書兼同意書兼請求書

神河町一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付決定について、次の事項について同意します。

1 私及び私の世帯員は、神河町一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付要綱第3条に掲げる対象者の要件を満たすものであることを誓約し、この誓約に反することが明らかになった場合は、神河町一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付決定が取り消されても異存はありません。

2 私及び私の世帯員は、神河町が税務情報及び住民基本台帳を閲覧、生活保護の受給に関する状況等の調査・確認することに同意します。

1 申請者（対象児童の保護者）

フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏名（自署）	Ⓜ	年 月 日	男・女
現 住 所	〒	電 話 番 号	
	神河町		

2 対象児童

フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名		年 月 日（ 歳）	男・女
フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名		年 月 日（ 歳）	男・女
フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名		年 月 日（ 歳）	男・女

3 世帯状況

↓該当するものに○		補助上限額	必要書類
①	生活保護世帯	日額3,000円	生活保護受給者証
②	住民税非課税世帯	日額2,400円	1月1日時点の住所が神河町外の世帯員は所得課税証明書等、課税状況のわかる証明書
③	市町村民税所得割合算額 77,101円未満	日額2,100円	1月1日時点の住所が神河町外の世帯員は所得課税証明書等、課税状況のわかる証明書
④	①～③のほか、町長が特に支援が必要と認める世帯	日額1,500円	申立書等

4 世帯構成

対象児童を除く同居者を全員記入してください。また、単身赴任等別居で生計を一にしている世帯員も記入してください。

フリガナ 世帯員氏名	対象児童との続柄	生 年 月 日	世帯の状況
		年 月 日	同居・別居
		年 月 日	同居・別居
		年 月 日	同居・別居
		年 月 日	同居・別居
		年 月 日	同居・別居

5 利用状況及び交付申請額の内訳

利用日	利用保育所	利用金額	交付申請額
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
合 計		円	円

・添付書類：領収書の控え、その他利用実績及び利用負担額が確認できる書類

6 振込先

振込先					銀行・信用金庫 信用組合・農協					支店 出張所
	金融機関 コード					支店コード（店番号）				
振込先口座 及び名義人	預金種目	普通・当座				口座番号（右詰め）				
	フリガナ									
	口座名義人	（申請者以外の口座の振り込みの場合は、「7 委任状」を記入すること。）								

7 委任状

委任状 神河町長様 私は、本補助金の受領に関する一切の権限を、下記のとおり委任します。 ※下記は委任者（申請者）及び受任者それぞれ 本人が自署 すること。			年 月 日
委任者 (申請者)	住所		
	氏名	⑩	
受任者 (振込先口座名義人)	住所		
	氏名		