

教育・保育給付認定・施設等利用給付認定申請書

年 月 日

豊明市長 殿

申請にあたっての確認事項

・

教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者含む。）及び世帯情報の閲覧並びに番号法第9条及び別表第一により、当該申請にかかる個人番号の取得及び記載を必要な範囲において行います。

・

子ども・子育て支援法第16条又は第30条の3の規定に基づき、教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定の審査に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

・

申請書等に記載した内容は、認定や給付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。また、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月利用開始の場合等、認定事務が集中するときは審査等に日時を要するため、申請日にかかわらず、子ども・子育て支援法第20条第6項及び第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、認定を取り消すことがあります。

上記の各事項に同意し、教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第20条又は第30条の5の規定に基づき、次のとおり申請します。

		認定希望日 (施設利用開始予定日)		年 月 日	
保護者	続柄	氏 名		生年月日 住 所	
	申請者	(フリガナ)		年 月 日	
		電 話		個人番号 (マイナンバー) ※	
		(フリガナ)		年 月 日 □申請者の住所と同じ	
		電 話		個人番号 (マイナンバー) ※	
申請子ども	氏 名		生年月日	性別	住 所
	(フリガナ)		年 月 日	男・女	□申請者の住所と同じ □申請者の住所と違う → 現住所
	障害者手帳の有無		個人番号 (マイナンバー)		※
	有・無				
申請子ども・保護者以外の世帯員	氏 名		申請子どもとの続柄	氏 名	申請子どもとの続柄
	生年月日 年 月 日			生年月日 年 月 日	
	生年月日 年 月 日			生年月日 年 月 日	
	生年月日 年 月 日			生年月日 年 月 日	
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り (年 月 日 保護開始)			
認定希望日の属する年の1月1日現在の住所	父親	□現住所と同じ		母親	□現住所と同じ
認定希望日の前年1月1日現在の住所	父親	□現住所と同じ		母親	□現住所と同じ

※ マイナンバー等の記入がない場合でも提出は可能です。

