

施設等利用給付認定申請書兼利用施設届出書

受付印

那珂市長 様

次のことに同意し、施設等利用給付に係る認定申請及び利用施設の届け出をします。

- 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及び支給に関する情報として、申請者や同一世帯者の市民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、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、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。
- 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。
- 4月認定開始の場合は、認定事務が集中し審査等に時間を要することから、法第30条の5第5項により、審査結果は3月末までに通知すること。
- 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。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定取消しとなります。

		申請日	令和	年	月	日	
保護者 (申請者)	住所						
	那珂市 (□転入予定 現住所：)		父携帯	—	—		
	氏名		母携帯	—	—		
			自宅・その他	—	—		
※1 クラス年齢は当年度4月1日時点の年齢を記入すること							
申請児童	氏名 (ふりがな)	保護者との続柄	生年月日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	クラス年齢※1 歳児	性別 男・女	障がい者 手帳等 有・無	
	認定希望区分	□ 法第30条 1号認定 (新制度未移行幼稚園の利用を希望する場合) □ 法第30条の4 2号認定/3号認定 (預かり保育、認可外等保育の利用を希望する場合)	保育の利用を希望する理由	父 母	□就労 □疾病・障がい □介護等 □求職活動 □就学 □その他 () □就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □求職活動 □就学 □その他 ()		
認定希望期間	令和 年 月 日 ~		□ 令和 年 月 日 □ 就学前まで				
世帯の 状況	申請児童を 除いた世帯員※2	氏名	生年月日	児童との続柄	職業・学校名・別居先住所等	同居/別居	
		(ふりがな)	大正・昭和 平成・令和	年 月 日			同居・別居
		(ふりがな)	大正・昭和 平成・令和	年 月 日			同居・別居
		(ふりがな)	大正・昭和 平成・令和	年 月 日			同居・別居
		(ふりがな)	大正・昭和 平成・令和	年 月 日			同居・別居
		(ふりがな)	大正・昭和 平成・令和	年 月 日			同居・別居
		(ふりがな)	大正・昭和 平成・令和	年 月 日			同居・別居
※2 同じ住所に住むすべての方（世帯は分かれていても住所が同じである場合や同一敷地内の場合を含む）、及び別居であるが生計は同一の方（単身赴任等）について記入してください。							
生活保護の適用		□ 適用有り（平成・令和 年 月 日保護開始）					
在宅障がい者の有無		□ 有り（該当者氏名： ）					
ひとり親世帯		□ 該当（平成・令和 年 月 日から □死別 □離婚 □別居（離婚調定中））					
利用施設・事業所	施設・事業所名	利用する施設（事業）の種類※3	所在地（市外の場合のみ記入）			利用開始（予定）日	
		未移行幼稚園・預かり保育・認可外一時預かり・病児保育・ファミサポ				令和 年 月 日	
		未移行幼稚園・預かり保育・認可外一時預かり・病児保育・ファミサポ				令和 年 月 日	
		未移行幼稚園・預かり保育・認可外一時預かり・病児保育・ファミサポ				令和 年 月 日	

施設等利用給付認定申請書兼利用施設届出書

受付印

那珂市長 様

次のことに同意し、施設等利用給付に係る認定申請及び利用施設の届け出をします。

- 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及び支給に関する情報として、申請者や同一世帯者の市民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、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、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・事業者を提供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。
- 4月認定開始の場合は、認定事務が集中し審査等に時間を要することから、法第30条の5第5項により、審査結果は3月末までに通知すること。
- 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。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定取消となります。

		申請日	令和 6年 3月 4日			
保護者 (申請者)	住所 那珂市 福田1819番地5 (□転入予定 現住所:)		父携帯	080-1234-5678		
	氏名 那珂 一郎		母携帯	090-9876-5432		
			自宅・その他	029-298-1111		
		※1 クラス年齢は当年度4月1日時点の年齢を記入すること				
申請児童	氏名 (ふりがな) なか たろう 那珂 太郎	保護者との続柄 子	生年月日 平成 30年 4月 5日 令和	クラス年齢※1 5歳児	性別 男・女	障がい者 手帳等 有 無
	認定希望区分 <input type="checkbox"/> 法第30条 1号認定 (新制度未移行幼稚園の利用を希望する場合) <input checked="" type="checkbox"/> 法第30条の4 2号認定/3号認定 (預かり保育、認可外等保育の利用を希望する場合)	保育の利用を 希望する理由	父 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	母 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/>	令和6年4月1日現在の年齢をご記入ください。	
認定希望期間	令和 6年 4月 1日		□ 令和 年 <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで			
世帯の 状況 申請児童を 除いた世帯 員※2	氏名	生年月日	児童との続柄	職業・学校名・別居先住所等	同居/別居	
	(ふりがな) なか はじめ 那珂 一	大正・昭和 2年 7月 8日 平成・令和	父	自営業	同居・別居	
	(ふりがな) なか ふたこ 那珂 二子	大正・昭和 4年 6月 11日 平成・令和	母	パート	同居・別居	
	(ふりがな) なか はなこ 那珂 花子	大正・昭和 24年 12月 2日 平成・令和	姉	ひまわり学校	同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
※2 同じ住所に住むすべての方（世帯は分かれていても住所が同じである場合や同一敷地内の場合を含む）、及び別居であるが生計は同一の方（単身赴任等）について記入してください。						
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 適用有り（平成・令和 年 月 日保護開始）					
在宅障がい者の有無	<input type="checkbox"/> 有り（該当者氏名: ）					
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当（平成・令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居（離婚調定中））					
利用施設・ 事業所	施設・事業所名	利用する施設（事業）の種類※3	所在地（市外の場合のみ記入）		利用開始(予定)日	
	菅谷保育所	未移行幼稚園・預かり保育・認可外一時預かり・病児保育・ファミサポ			令和 6年 4月 1日	
		未移行幼稚園・預かり保育・認可外一時預かり・病児保育・ファミサポ			令和 年 月 日	
	未移行幼稚園・預かり保育・認可外一時預かり・病児保育・ファミサポ			令和 年 月 日		