

施設等利用費 給付申請書 兼 請求書

令和4年度
(第3期)

給付

【幼稚園の預かり保育事業用】

藤沢市長

収受印

【申請・請求にあたっての同意事項】

- 給付申請の審査にあたり、住民基本台帳等の藤沢市が保管する情報により、次の事項を確認します。
 - 申請者(認定保護者)と認定子どもが、藤沢市内に居住していること
 - 申請者(認定保護者)及びその世帯の課税状況
- 給付申請の審査にあたり、藤沢市が対象施設に対し、次の事項を確認する場合があります。
 - 認定子どもが、対象施設を実際に利用(在籍)していること、又は利用(在籍)していたこと
 - 認定子どもに係る利用料の支払い状況

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、次のとおり申請・請求します。

申請等日		
年	月	日

フリガナ 申請者氏名 (認定保護者)	(署名)	生年月日	年	月	日	認定子ども との続柄
現住所	〒				連絡先	自宅 携帯
2022年10月1日～2022年12月31日 の間の住所		<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 期間中に転出 (転出前の住所：藤沢市)				

1 認定子ども(施設等利用給付対象児童)の状況

フリガナ		認定番号							
氏名		生年月日	年	月	日				
利用(在籍) 幼稚園	幼稚園		入園日 ^{※1}	年	月	(日)		
	所在地 ※市外の場合	都・道 府・県	市・区 町・村	退園日 ^{※2}	年	月	(日)	

※1 月途中で入園した場合(月途中に入園式があった場合は除く)は、必ず()内の日にちまでご記入ください。

※2 令和4年度中に退園する又は退園した(卒園を除く)場合は、退園日を記入してください。

2 振込先

申請者と口座名義が異なる場合は、次の口座名義人に施設等利用費の受領を委任します。

金融機関名		本・支店名		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
	金融機関コード		店番号		
口座番号 (左詰め)		口座名義	(フリガナ)		

3 施設等利用費の申請・請求金額(内訳)

利用月	利用(在籍)幼稚園の預かり保育事業				認可外保育施設 等の支払金額 ②	申請・請求金額 ^{※5}
	支払金額 ^①	利用 日数 ^{※3}	給付上限額 ^③ (利用日数×450円)	給付額 ^④ ^{※4}		
10月	円	日	円	円	円	円
11月	円	日	円	円	円	円
12月	円	日	円	円	円	円
申請・請求金額 合計 (令和4年度 10月分～12月分)						円

※3 利用日数は、施設等利用給付認定2号又は3号認定を受けた日以降の預かり保育の利用日数を記入してください。

※4 給付額④は、支払金額①と給付上限額③を比較して小さい方の金額を記入してください。

※5 ①+④の金額と月額上限額(2号認定は11,300円, 3号認定は16,300円)を比較して小さい方の金額を記入してください。

市使用欄	
(給付対象月日) / ~ /	
<input type="checkbox"/> 上限額まで給付済	円
<input type="checkbox"/> 一部給付済(円
<input type="checkbox"/> 給付額の修正なし	円
<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 上限額まで給付済	円
<input type="checkbox"/> 一部給付済(円
<input type="checkbox"/> 給付額の修正なし	円
<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 上限額まで給付済	円
<input type="checkbox"/> 一部給付済(円
<input type="checkbox"/> 給付額の修正なし	円
<input type="checkbox"/>	円
(決定額 計)	円

<令和4年度第2期以前の利用月分の同時申請・請求がある場合>	
<input type="checkbox"/>	令和 年度 第 期 (~ 月)
<input type="checkbox"/>	令和 年度 第 期 (~ 月)
<input type="checkbox"/>	令和 年度 第 期 (~ 月)
<input type="checkbox"/>	令和 年度 第 期 (~ 月)
本申請と同時に申請する期の必要書類(申請書等)を併せて提出してください。	

市使用欄	
(給付月)	月 ~ 月 (決定額) 円
(給付月)	月 ~ 月 (決定額) 円
(給付月)	月 ~ 月 (決定額) 円
(給付月)	月 ~ 月 (決定額) 円
※今回給付額の合計 円	

(裏面に続く)

4 利用施設・事業等（預かり保育としての利用）

	施設・事業名	施設等の所在地
(1)	<input type="checkbox"/> 利用(在籍)幼稚園の預かり保育の利用【有】 <input type="checkbox"/> 利用(在籍)幼稚園の預かり保育の利用【無】	
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		

市使用欄
<input type="checkbox"/> 併用 不可 <input type="checkbox"/> 併用 可
<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認
<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認
<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認
<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認