**施設等利用給付認定申請書**

　伊豆の国市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 【申請にあたって同意していただく事項】 | |
| 1 | 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保護者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、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。 |
| 2 | 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、施設や事業者等に提供することがあります。 |
| 3 | 子ども・子育て支援法第３０条の１１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、施設や事業者等に支給される場合があります。 |
| 4 | ４月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第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。 |
| 5 | 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。 |
| 6 | 認定を希望する期間に、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。 |
| 以上のことに同意し、次のとおり子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(これまでに申請したことがある場合は、同じ保護者が申請してください。)** | | | | | | | | | | 申請日 | | | 令和　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 保護者 | ふりがな | |  | | 日中に連絡の取れる連絡先 | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | ① | | 父・母・その他（　　　　　　） | | | | | －　　 　　－ | | | |
| ② | | 父・母・その他（　　　　　　） | | | | | －　　 　　－ | | | |
| 保護者  住所 | 〒  伊豆の国市 | | | | | | | | | | | | | | |
| 前年１月１日  現在の住所 | | | □伊豆の国市  □市外(市町村名：　　　　　　　　　　　　　） | | | | | 当年１月１日  現在の住所 | | □伊豆の国市  □市外(市町村名：　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 申請に係る  子ども | ふりがな | |  | | | 生年月日 | | | | | | 個人番号 | | | |
| 氏名 | |  | | | □平成  □令和 | | 年　　　月　　　日 | | | |  | |  |  |
| 認定を希望する期間 | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　から | | | | | | □小学校就学前まで  　□令和　　　　　　年　　　　　月　　　　　日まで | | | | | | |
| 認定種別 | □ | 申請子どもは、認定希望日時点で満３歳に達している(新１号) | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 申請子どもは、認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日を経過している(新２号)※１ | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 申請子どもは、認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にあり、市町村民税非課税に該当する(新３号)※１ | | | | | | | | | | | | | |
| ※１）新２号・新３号認定を申請する場合は下記に記載し、保育を必要とする事由の証明書類等を添付してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保育を必要とする事由 | 父 | □就労　　□疾病・障害等　　□介護・看護　　□災害復旧　　□求職活動等　　□就学  □虐待・ＤＶ　　□育休※２　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 母 | □就労　　□疾病・障害等　　□介護・看護　　□災害復旧　　□求職活動等　　□就学  □虐待・ＤＶ　　□妊娠・出産　□育休※２　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |

※２）育児休業期間中は、認可外保育施設を利用している場合のみ「保育を必要とする事由」に該当となります。

**申請に係る子どもの世帯状況 （生計を一にする別居の家族を含みます。申請に係る子ども以外を記載してください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区  分 | 氏　　　　名 | | 子どもとの続柄 | 生年月日 | | | 勤務先・学校・幼稚園・  保育園等の名称 | 個人番号 | | |
| 子  ど  も  の  家  族  及  び  同  居  人 |  | | 父 |  | . | . |  |  |  |  |
|  | | 母 |  | . | . |  |  |  |  |
|  | |  |  | . | . |  |  |  |  |
|  | |  |  | . | . |  |  |  |  |
|  | |  |  | . | . |  |  |  |  |
|  | |  |  | . | . |  |  |  |  |
|  | |  |  | . | . |  |  |  |  |
| ひとり親世帯の状況 | | □適用なし | | □適用あり　□離婚 □死亡 □その他（　　　　　　　　　　　）　　□離婚調停中 | | | | | | |

**利用施設名等**

●幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む。)方は記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名（ふりがな） | 所在地等 | 利用開始予定 |
|  | ℡：　　　-　　　　- | 令和　　　年　　月　　日 |
|  |

●認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー･サポート・センター事業を利用する(予定含む。)方は記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名（ふりがな） | 利用するサービスの種類 | 所在地等 | 利用開始予定 |
|  | 認可外、一時預かり、病児保育、  ファミリー・サポート・センター | ℡：　　　-　　　　- | 令和　　　年　　月　　日 |
|  |
|  | 認可外、一時預かり、病児保育、  ファミリー・サポート・センター | ℡：　　　-　　　　- | 令和　　　年　　月　　日 |
|  |

●認可外保育施設等を利用（予定）しており、教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行っていない場合は理由を記入してください。

|  |
| --- |
| □ 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため  □ 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため  　 　（希望する保育時間：　　　　時～　　　　　時）  □ 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため  □ その他 |

**添付書類等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新2号・新3号認定を申請する場合は下記に記載されている、保育を必要とする事由の証明書類等を添付してください。 | | |
| 1 | ・居宅外で就労されていること（予定を含む）  (月に６０時間以上労働することを常態としていること) | 就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けてください。) |
| ・自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)であること  月に６０時間以上、申請子どもと離れて日常の家事  以外の労働をすることを常態としていること | 就労証明書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、 開業届等) |
| 2 | 出産前後であること（出産予定月の２ヶ月前～出産後の２ヶ月以内） | 母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日が記載されているページ) |
| 3 | 就学中であること（職業訓練を含む） | 在学証明書(入学予定の場合は合格通知等) |
| 4 | 病気・負傷により保育することが困難であること | 申出書・診断書（保育ができないことの明記が必要） |
| 5 | 心身に障害を有しているため、保育することが困難であること | 申出書・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し、診断書（保育ができないことの明記が必要） |
| 6 | 病気や障害がある同居の親族を、常時介護・看護しているため、保育をすることが困難であること | 申立書及び介護・看護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等) |
| 7 | 保護者が求職中の方 | 就労誓約書 |

※育児休業期間中は、認可外保育施設を利用している場合のみ「保育を必要とする事由」に該当となります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【受付確認】 | | 受付年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 施設（事業所）名 |  | | | |
| 担当者氏名及び連絡先 | (氏名) | | (電話番号) | |
| 個人番号の記入 | □有　　□無 | | | |
| 番号確認書類 | □個人番号カード　　　□通知カード　　　□個人番号が記載された住民票等 | | | |
| 本人確認書類 | □個人番号カード　□顔写真付き身分証明書（運転免許証等）　□その他の書類２つ | | | |