

施設等利用給付認定申請書

可児市長 様

- 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られることがあります。
- 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・事業者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 新年度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。
- 7 児童の健康及び発育状態等を確認するため、利用施設・保健センター・こども発達支援センターくれよん・こども応援センターばあむその他関係機関が保有する情報を提供しあうことがあります。

以上のことに同意し、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

①申請保護者

(ふりがな) 氏名		子ども との続柄	生年月日	個人番号(マイナンバー)
( ) 印 <small>※自署の場合は押印不要</small>			年 月 日	
住 所 ※	可児市	連 絡 先	①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )
			②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )

※現住所が市外の場合で施設利用開始予定日に市内に転入している場合は、転入後の住所も記載

②申請子ども

(ふりがな) 氏名	生年月日	個人番号(マイナンバー)
( )	年 月 日	
住 所	※申請保護者と異なる場合のみ記載	

③認定種別

- ・第1号は第2号、第3号認定に該当しない子ども
- ・第2号は保育を必要とし、施設利用開始日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している子ども
- ・第3号は保育を必要とし、世帯が住民税非課税であり、施設利用開始日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子ども

<input type="checkbox"/> 第1号	<input type="checkbox"/> 第2号	<input type="checkbox"/> 第3号	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯に該当します(レ点)
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---

※第2号及び第3号の認定申請については、審査の結果、第1号の認定となる場合があります。

④利用施設

(ふりがな) 施設名	所在地(市外のみ)	利用開始 予定日
		年 月 日
利用希望期間	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで	

第2号、第3号申請は裏面も記入してください

④利用施設(続き)

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

(ふりがな) 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始 予定日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動		年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動		年 月 日

⑤家族の状況など

申請子どもの同居者全員を記入してください。ただし、保護者及びきょうだいは別居していても記入します。

※個人番号欄は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。第2号申請の場合、個人番号の記入は必要ありません。

氏名 個人番号(マイナンバー)※	子ども との 続柄	生年月日	障害者・ 療育手帳 の有無	就労・通学・通園先 又は単身赴任先、別居先 住所等	保育の利用を 必要とする理由 ※保護者のみ
		年 月 日	有・無		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
		年 月 日	有・無		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
		年 月 日	有・無		
		年 月 日	有・無		
		年 月 日	有・無		
		年 月 日	有・無		
		年 月 日	有・無		

⑥本年及び前年の住所(第3号申請のみ)

本年1月1日の住所	母親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	父親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
前年1月1日の住所	母親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	父親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

現住所と異なる場合は、記入した所在地の市町村で発行される本年(前年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

可児市記載欄

本人 確認	番号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票等 <input type="checkbox"/> 住基システム <input type="checkbox"/> その他( )		
	身元	[1点] <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( ) [2点] <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> 児扶手・特児証書 <input type="checkbox"/> その他( ) [代理] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 委任状		
副 食 費	<input type="checkbox"/> 申請書・同意書 <input type="checkbox"/> 課税証明(判定を希望 する ・ しない )			
	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 国基準(所得)	<input type="checkbox"/> 国基準(多子)	<input type="checkbox"/> 非該当
		<input type="checkbox"/> 市基準		