

柏市保育ルーム委託乳幼児扶助費申請書兼代理受領申出書

裏面もご記入ください

平成 年 月 日

【利用者記入欄】

認可保育所等への申し込みの有無	有	無
-----------------	---	---

1 利用児童名			生年月日	平成 年 月 日
2 利用児童の保護者名等	電話番号 (自宅)		生年月日	昭和 平成 年 月 日
			電話番号 (携帯) 父	
			電話番号 (携帯) 母	
3 利用者の世帯情報	児童からみた続柄	氏名	生年月日	勤務先及び入所施設
	父		昭和 平成 年 月 日	
	母		昭和 平成 年 月 日	
	本人		昭和 平成 年 月 日	
			昭和 平成 年 月 日	
			昭和 平成 年 月 日	
			昭和 平成 年 月 日	
			昭和 平成 年 月 日	

柏市保育ルーム委託乳幼児扶助費支給等規則第9条に基づき柏市保育ルーム委託乳幼児扶助費を申請します。
 扶助費交付審査のため、住民税の情報(同居世帯員等を含む)及び世帯情報を閲覧し、調査することに同意します。
 なお、その請求及び受領の権限を下記事業者に委任します。

契約者氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

※以下、施設記入欄になります。

【施設記入欄】

利用者入園状況		
1 入所日	平成 年 月 日	
2 契約内容	月 ・ 週	月極保育料
	日コース 時間 : ~ :	

※保育料は、基本分保育料、給食、副食代(おやつ代)のみとしてください。

(入園費、会費、延長保育料、夕食代、各個人が負担する経費等は含めないでください。)

設置者 施設の名称 _____

住所又は所在地 _____

代表者職・氏名 _____ 印

電話番号 _____

柏市記入欄

受領印	以下の該当する項目 に○をつける	4～8月分市民税所得割額			認可保育園 等保育料	確認
		父	母	合計		
	第1子・第2子・第3子	9～3月分市民税所得割額			認可保育園 等保育料	確認
		父	母	合計		
	母子・夫子・在宅障害					

≪「要件」及び「添付書類」に✓を御記入下さい。≫

※認可保育園の申請にて、すでに御提出されている場合は、「提出済」を○で囲んで下さい。

※添付して提出する場合は、「添付」を○で囲んでください。

※後日、御提出される場合は、提出予定日に御記入下さい。

【いずれか必ず提出が必要な書類です。】

保護者 要件	父親の状況	母親の状況
□就労	□就労証明書 提出済 添付 提出予定	□就労証明書 提出済 添付 提出予定
	□自営業届 提出済 添付 提出予定	□自営業届 提出済 添付 提出予定
□就学	□在学証明書 □カリキュラム・時間割 提出済 添付 提出予定	□在学証明書 □カリキュラム・時間割 提出済 添付 提出予定
□妊娠・出産		□出産する子の母子手帳の写し(P1・P4・P8・P9) 提出済 添付 提出予定
□疾病・障害	□診断書 提出済 添付 提出予定	□診断書 提出済 添付 提出予定
□介護・看護	□看護状況申告書 □診断書等 提出済 添付 提出予定	□看護状況申告書 □診断書等 提出済 添付 提出予定

【提出書類チェックリスト 該当する方のみ必要な書類】

	<p>※以下に該当する場合に提出が必要となります。 平成29年4月から平成29年8月の間に入園、かつ、平成28年1月1日に柏市外に住民票の方 平成29年9月から平成30年3月の間に入園、かつ、平成29年1月1日に柏市外に住民票の方</p>	
市民税所 □ 得割額が 分かる書類	<p>(次のうち、いずれか1点) □平成28年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 □平成28年度 市民税・県民税納税通知書 □平成28年度 課税(非課税)証明書 又は □平成29年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 □平成29年度 市民税・県民税納税通知書 □平成29年度 課税(非課税)証明書</p>	<p>(次のうち、いずれか1点) □平成28年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 □平成28年度 市民税・県民税納税通知書 □平成28年度 課税(非課税)証明書 又は □平成29年度 市民税・県民税特別徴収税額の通知書 □平成29年度 市民税・県民税納税通知書 □平成29年度 課税(非課税)証明書</p>
	提出済 添付 提出予定	提出済 添付 提出予定
申請児童の兄弟姉妹が認可保育園、柏市保育ルーム以外の保育施設や幼稚園、障害児通園施設等を利用中の場合 □	□在園証明書	提出済 添付 提出予定
□ひとり親世帯の場合	□戸籍謄本(または離婚届の受理証明書) ※ひとり親であること及び子の親権者が明示されているものが必要です。	提出済 添付 提出予定
□児童、保護者または同居世帯員が外国籍の場合	□在留カードの写し(人分)	提出済 添付 提出予定

【お問合せ先】

〒277-8505 柏市柏5-10-1

柏市役所 こども部 保育運営課 給付担当

TEL 04-7167-1137 ※開庁時間 8:30~17:15 (土・日・祝日・年末年始除く)