

子育てのための施設等利用給付認定申請書(新1号用申請書)

令和 年 月 日

※太枠内にボールペン(消えるペンは不可)で記入してください。

柏市長 あて

保護者代表者氏名

【申請に当たって同意していただく事項】

- 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申請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られることがあります。
- 申請書等に記載した内容及びその世帯に係る税情報は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、当該情報を柏市が利用し、又は申請児童が在籍する施設に提供することがあります。
- 施設等利用費は、市区町村が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。
- 利用開始月が新年度4月等の場合は、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。
- 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。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第59条の2に規定する事業(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、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。
 ※保育の必要性の認定は新2・3号申請書を提出してください。

認定申請 子ども	氏名	生年月日	性別	保護者代表 との続柄
	(フリガナ)	平成 年 月 日	男・女	子・その他 ()
保護者代表者 住所・連絡先	(現住所)	柏市		
	令和2年1月1日現在の住所が柏市外の場合のみ記入 (別途、税書類の提出が必要 ※令和2・3年度分)	(旧住所)		
	(連絡先)			
認定希望月日 (利用開始月日)	令和 年 月 日～	新2号認定を申請する場合も、この新1号認定申請は行ってください。 (認定開始日時点で柏市民であることが条件です。)		

【認定申請子ども以外の世帯員及び同居者を全員記入してください。】

フリガナ 氏名	申請子どもとの 続柄	生年月日	同居 別居	通学・通園先 別居先の住所	要介護認定 又は 障害者手帳
	父	T・S H・R 年 月 日	同居 / 別居 ひとり親 不存在		有・無
	母	T・S H・R 年 月 日	同居 / 別居 ひとり親 不存在		有・無
		T・S H・R 年 月 日	同居 / 別居		有・無
		T・S H・R 年 月 日	同居 / 別居		有・無
		T・S H・R 年 月 日	同居 / 別居		有・無
		T・S H・R 年 月 日	同居 / 別居		有・無

【施設記入欄】

施設名		(受 付 印 柏 市 使 用 欄)
入園日(日付を記入)	<input type="checkbox"/> H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 4月 1日	
	<input type="checkbox"/> 新規入園(転園を含む。) <input type="checkbox"/> 在園継続(他の市区町村からの転入)	
提出書類	<input type="checkbox"/> 新1号申請書 <input type="checkbox"/> 課税証明書等(該当者のみ)	裏面あり(記載例等)

※施設等利用給付に係る認定申請保護者・子どもの氏名及びマイナンバーを記入してください。

	認定申請保護者・子どもの氏名	認定申請保護者・子どもの個人番号(マイナンバー)
父		
母		
子ども		

番号が分からない場合は空欄で結構です。

生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (H・R 年 月 日から)
------------	----------------------------	--

【幼稚園利用者用】

記載例

子育てのための施設等利用給付認定申請書(新1号用申請書)

令和 年 月 日

※太枠内にボールペン(消えるペンは不可)で記入してください。

柏市長 あて

保護者代表者氏名 柏 太郎

【申請に当たって同意していただく事項】

略

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。
 ※保育の必要性の認定は新2・3号申請書を提出してください。

認定通知書等の宛名となりますので、保護者代表者を決めた上で氏名を記入してください。

令和2年1月1日時点で他市民だった場合、保護者の税額決定通知書の写しや課税証明書の提出が必要です。
 令和2年度分
 令和3年度分

※給食費の補助対象者を特定するために必要となる情報です。
 ※海外在住だった場合は、年間収入申告書の提出が必要です。
 ⇒「年間収入申告書」の様式は幼稚園又は柏市ホームページから取得してください。

複数ある場合は、連絡のつきやすい順に記入してください。

原則、入園日です(入園式の日ではなく)。又は、柏市民としての利用開始日を記入してください。

認定申請子ども	氏名	生年月日	性別	保護者代表者の続柄
	(フリガナ) カシワ ジロウ 柏 次郎	平成 28年 7月 18日	(男)	()
保護者代表者住所・連絡先	(現住所) 柏市柏5-10-1	(住所) 千葉県千葉市中央区市場町●-●		
	令和2年1月1日現在の住所が柏市外の場合のみ記入(別途、税書類の提出が必要 ※令和2・3年度分)			
	(連絡先) 000-0000-0000(父), 111-1111-1111(母)			
認定希望月日(利用開始月日)	令和 3年 4月 1日	新2号認定を申請する場合も、この新1号認定申請は行ってください。		

【認定申請子ども以外の世帯員及び同居者を全員記入してください。】

フリガナ氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	同居別居	通学・通園先別居先の住所	要介護認定又は障害者手帳
カシワ タロウ 柏 太郎	父	T・S H・R 57年12月 2日	同居(別居) ひとり親 不存在	中国上海市	有・無
カシワ ハナコ 柏 花子	母	T・S H・R 63年 8月19日	同居 ひとり親 不存在		有・無
カシワ イチロウ 柏 一郎	兄	T・S H・R 23年 4月23日	同居 別居	柏第●小学校	有・無
カシワ ハナヨ 柏 花代	妹	T・S H・R 2年 2月28日	同居 別居		有・無
カシワ ハナエ 柏 花江	祖母	T・S H・R 20年 8月12日	同居 別居		有・無
		T・S H・R 年 月 日	同居 別居		有・無

該当するものに○をつけてください。

単身赴任等の場合は、その居住地を記入してください。

お子さまが通っている学校、施設名を記入してください。

【施設記入欄】

施設名	●●幼稚園	(受市 使用 欄) 印
入園日(日付を記入)	<input type="checkbox"/> H・R 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 3年 4月 1日 <input checked="" type="checkbox"/> 新規入園(転園を含む。) <input type="checkbox"/> 在園継続(他の市区町村からの転入)	
提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 新1号申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書等(該当者のみ)	裏面あり(記載例等)

※保護者の課税状況、家庭状況(ひとり親世帯、障害者手帳の有無など)は給食費の補助対象者を把握する上で必要な情報となります(別途書類等の提出を求めることがあります。)