

実費徴収に係る補足給付申請書

尾張旭市長 殿

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたり、必要な範囲で住民基本台帳、課税情報及び生活保護受給状況等に関する資料を確認すること。
2. 申請内容の確認として、官公署や通園先の幼稚園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ること。
3. 記載した内容や受給決定に関する情報を、必要な範囲で幼稚園へ提供すること。

以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

保護者	フリガナ			申請する 子ども との続柄	生年月日	大正 昭和 平成 令和			年	月	日	
	氏名											
	現住所	〒 -			連絡先	① () 父・母・自宅 ② () 父・母・自宅						
申請する 子ども	フリガナ				幼稚園名							
	氏名				生年月日			平成・令和 年 月 日 満 才				
申請日の 前年1月1日現在の住所		(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、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)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)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。(別居の保護者も記入してください。申請する子ども本人は記入しないこと。)

申請する 子どもの 保護者 及び 同居者	フリガナ	申請する 子ども との続柄	生年月日			就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定文 は障害者手帳
	氏名		大正 平成	昭和 令和	年 月 日		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

申請理由 (該当の項目に○を付けてください。)	1 生活保護世帯 2 特定中国残留邦人等に対する支援給付を受けている 3 年収360万円未満相当世帯 4 第3子以降
----------------------------	---

補助金の振込先を、下記へ記入してください。

※ 下記がわかる部分の通帳のコピーを裏面へ添付してください。

口座名義人	フリガナ														
	氏名														
①②のいずれかに記入してください	①ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関及び支店名					科目		口座番号						
		銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所			1 普通 2 当座 3 納税									
	②ゆうちょ銀行	通帳記号					通帳番号								
	1					0	の								

- 字は楷書ではっきりと書いてください。消せるボールペンや鉛筆での記入はお控えください。
- 支払いについては、5月頃に年1回で支払い予定です。
- ゆうちょ銀行の場合、銀行使用欄まで添付が必要です。

※ 裏面もあります。

(表面)

通帳のコピー

(必ず剥がれないように貼り付けてください。)

(裏面)