

施設等利用給付認定現況届【記載例】

令和3年 月 日

(あて先) 上三川町長

次年度も、現在利用施設を継続する場合は、有に、継続しない場合は、無に、○をつけ、理由(イチゴ幼稚園に転園するため など)も記載。

住所(居住地) 上三川町しらさぎ一丁目1番地
 保護者氏名 上三川 太一
 電話番号 0285-56-9130

規定に基づき、次のとおり届け出ます。

入所	氏名 (ふりがな)かみのかわ じろう 上三川 二郎		保護者との続柄 子	生年月日 平成28年 5月5日生	性別 男・女
	現在利用している施設 ゆうがお幼稚園	認定区分 2号	3号	認定番号 654321	
継続利用希望の有無	有	無 (理由:)			

施設等利用給付認定通知書に記載されている認定番号(12ケタのうち)下6桁を記入。

- ① 世帯の状況(住民票が別でも、同居している方、単身赴任をしている方、世帯外に転居している方を含む。)
 ※2号認定及び3号認定を継続する方は、保育が必要な状況(就労なし、専業主婦等)を記入。
 ※就労以外の保育が必要な状況(疾病、妊娠・出産など)については、備考欄に記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	職業又は学校名等	備考
児童の世帯員	(ふりがな)かみのかわ たいち 上三川 太一	父	昭和63年12月25日生	33	(株)しらさぎ	
	(ふりがな)かみのかわ さきこ 上三川 咲子	母	平成2年3月3日生	30	かみたんクリエイト(株)	
	(ふりがな)かみのかわ いちろう 上三川 一朗	兄	平成24年10月10日生	8	かんぴょう小学校	
	(ふりがな)かみのかわ だいすけ 上三川 大助	祖父	昭和33年4月1日生	62	農業	
	(ふりがな)かみのかわ はなえ 上三川 英恵	祖母	昭和33年4月1日生	57		疾病(入院中)
父、母、祖父は就労の状況にあるため、勤務証明書等、祖母は疾病のため、医師の診断書などが、添付書類として必要。						
生活保護の適用の有無	該当なし ・ 該当あり (年 月 日保護開始)					

- ② 税情報等の提供に当たっての同意(ただし、町に情報がない場合には、課税証明書等の提出が必要です。)

町が、施設等利用給付費の認定及び、上三川町実費徴収に係る補足給付事業(副食費等の減免)の決定に必要な範囲で市町村民税情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、補足給付の決定に関する情報について、補足給付を行う際に必要な範囲で利用施設に提供し、施設が当該補助金を代理受領することに同意します。

保護者名 上三川 太一

低所得者世帯及び多子世帯を対象にした副食費助成などの該当者の確認調査をすること、該当者についての情報を施設に通知することに同意される場合は、署名してください。