

## 大館市在宅子育て支援事業支給申請書

年 月 日

大館市長 様

申請者住所 〒

申請者氏名

(申請者連絡先)

大館市在宅子育て支援事業実施要綱第6条の規定に基づき、給付金を申請します。

フリガナ		生年月日	年 月 日生
児童氏名			
保護者	父	去年の1月1日時点の住所 (9月以降の申請の場合は 今年の1月1日時点)	父 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( <input type="checkbox"/> 転入日 )
氏名	母		母 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( <input type="checkbox"/> 転入日 )

※「市外」に該当するかたは所得課税証明書の提出が必要です。

## 【在宅子育てについて】

申請対象期間	<input type="checkbox"/> 6か月から1歳 大館市での在宅期間 年 月 日から 年 月 日 <input type="checkbox"/> 1歳から1歳6か月 ※上記期間は、保育園等の入所が保留となっている期間を除きます。 <input type="checkbox"/> 1歳6か月から2歳 合計 か月
育児休業給付金受給 有・無	父： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は、育児休業給付金支給決定通知書等の写しを添付 母： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「無」の場合は、育児休業給付金受給対象外申出書を添付
保育園等申込状況	<input type="checkbox"/> 申込済 (入所希望日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 申込無 ※未就学施設へ入所済の場合は入所日を記入してください。
保育者の氏名・状況	(氏名 ) (児童との続柄 ) / <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )
同意欄	<input type="checkbox"/> 大館市在宅子育て支援事業の支給対象要件を確認するため、私の世帯及び確認が必要な者の住民基本台帳等について、大館市が調査することに同意します。
誓約欄	<input type="checkbox"/> 対象児童について、上記在宅期間中に未就学施設を利用していないことを誓います。
振込口座	銀行 支店 ( <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 当座 ) 口座番号: フリガナ 口座名義

【添付】○保護者の保険証の写し(父母の場合は両方)

○育児休業給付金支給決定通知書等の写し又は育児休業給付金受給対象外申出書(父母の場合は両方)

【持参】○申請者の本人確認ができる書類(写真付きでない書類は2種類必要)

○振込口座の通帳

※転入者の場合、転入前の市町村が発行する所得課税証明書が必要な場合があります。(未転入者含む)

詳しくは、子ども課へお問い合わせください。

※未就学施設とは、大館市内及び市外の保育園、認定こども園、小規模保育事業所、企業主導型保育施設、事業所内保育施設、認可外保育施設等を指します。

※上記内容に虚偽があった場合、支給対象から除外となります。

※内容確認のため、電話等で確認する場合がありますので、ご了承ください。

## 【市記入欄】

本人確認	免・マ・パ・外・住・その他(健・)	審査結果	<input type="checkbox"/> 対象( か月× 円= 円)			
提出書類	<input type="checkbox"/> 保険証の写し	育児休業給付金	<input type="checkbox"/> 対象外			
	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書(対象者のみ)		父	有・無	母	有・無
	<input type="checkbox"/> 育児休業給付金支給決定通知書等の写し 又は 育児休業給付金受給対象外申出書(父母分)	所得制限	父		母	
		生活保護	合計		階層	階層
			該当 ・ 非該当			