

狛江市長 宛て

狛江市実費徴収に係る補足給付補助金交付申請書

【申請に当たって同意していただく事項】
1. 決定に当たって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を狛江市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容及び同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定その他の附帯業務のために狛江市が利用すること。
3. 申請書等に記載した内容及び補助決定に関する情報を、補助金額の算定その他の附帯業務のために必要な範囲で在籍する幼稚園に提供すること。
4. 要綱に規定する内容を遵守すること。
以上のことに同意し、狛江市実費徴収に係る補足給付補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

Form with fields for applicant (申請者) and child (申請子ども) details, including name, address, contact info, and residence status for current and previous years.

※ 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今年(昨年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額が分かる証明書(課税証明書等)を添付してください。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

Table for listing family members with columns for name, birth date, and employment/education/childcare status.

振込先は施設等利用給付・保護者補助金と同一口座になります。変更を御希望の場合のみ、御記入ください。

□施設等利用給付・保護者補助金と同一口座を希望 □変更を希望(以下を御記入ください。)

Form for bank account information, including financial institution name, branch, and account type/number.

※申請者と口座名義人が異なる場合に署名押印してください。
私は、上記の名義人に補助金の受取を委任します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

【副食費に対する補助】

交付申請額		金 円( 年 月分～ 年 月分)						
対象月	実費徴収額		補助申請額	対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 左記cの合計
	給食費a	うち副食材料費b	bと4,500円のうち 少ない額c		給食費a	うち副食材料費b	bと4,500円のうち 少ない額c	
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。  
 ※実費徴収額(副食材料費が分かるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

【日用品・文房具等に対する補助】

交付申請額		金 円( 年 月分～ 年 月分)						
対象月	実費徴収額		補助申請額	対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 左記cの合計
	日用品・文房具等費		bと2,500円のうち 少ない額c		日用品・文房具等費		bと2,500円のうち 少ない額c	
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。  
 ※実費徴収額(日用品・文房具等費が分かるもの)に係る領収証の写しを添付してください。