

施設等利用給付 認定申請書

(新1号(法第30条の4第1号)認定用)

盛岡市長 様

以下のことに同意し、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や国立大学附属幼稚園)、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、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。なお、幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)の利用に関する給付は希望しません。※1預かり保育事業には、幼稚園等が実施する預かり保育事業のほか、預かり保育事業が①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法(以下「法」という。)第30条の3において準用する法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査に当たって、官公署に対し必要な世帯情報や課税情報等の文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。また、盛岡市幼稚園等副食費補足給付金の支給事業の申請書等には、申請者(申請保護者)の世帯情報や課税情報等の文書の閲覧及び調査することがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定、施設等利用費の支給及び盛岡市幼稚園等副食費補足給付金の支給に提供することがあります。
- 法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供事業実施主体(盛岡市)から支給されます。
- 新年度4月利用開始の場合は、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、法第30条の5第1項の規定に基づき、申請日から起算して1年を超えて経過した場合は、申請日を翌年1月1日と見做す場合があります。
- 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、申請保護者の住所(又は転居後の住所)は盛岡市内であることが必要です。申請保護者は盛岡市に住民票をお持ちの方としてください。

書類を施設(又は市)へ提出する日を記入してください。施設(事業)の利用開始日より前の日付となっている必要があります。
年度当初の入所の場合は、4月1日付けとしてください。

▶以下の枠内

申請保護者の住所(又は転居後の住所)は盛岡市内であることが必要です。申請保護者は盛岡市に住民票をお持ちの方としてください。

1 申請保護者及び申請子ども

		申請日(書類提出日)		令和 5 年 4 月 1 日	
申請保護者	フリガナ	モリオカ タロウ		居住地	〒020-0884 盛岡市神明町3-29
	氏名	盛岡 太郎		市内転入後の住所(現住所が市外の場合)	〒盛岡市
	生年月日	昭和 58 年 1 月 1 日		日中の連絡先(電話番号)* 確実に連絡の取れる順に記入して下さい。	
	個人番号(マイナンバー)	1234****5678	① 090-****-****	父携帯(母携帯) 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	② 090-****-****
申請子ども	フリガナ	モリオカ ジロウ		生年月日	平成 29 年 9 月 4 日
	氏名	盛岡 次郎		個人番号(マイナンバー)	1234****5678
				現住所(申請者と異なる場合のみ記載)	

2 申請子どもの家庭の状況

申請子どもと同居している家族を全員記載して下さい。(住民票上の世帯が別であっても、生計を同一にしている方については記入して下さい。)

フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
モリオカ タロウ 盛岡 太郎	父	大正昭和 平成令和 58 年 1 月 1 日	●●株式会社	<input type="checkbox"/> 有
モリオカ ハナコ 盛岡 花子	母	大正昭和 平成令和 57 年 2 月 2 日	●●株式会社	<input type="checkbox"/> 有
モリオカ サブロー 盛岡 三郎	弟	大正昭和 平成令和 31 年 4 月 8 日	盛岡保育園	<input type="checkbox"/> 有
		大正昭和 平成令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
		大正昭和 平成令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
ひとり親家庭	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 母(父)子家庭(口離れ 口死別 口未婚)		<input type="checkbox"/> 養母(父)子家庭(年 月 から離婚後別居開始)
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない	<input type="checkbox"/> 受けている(年 月 日 から)		施設(事業)の利用開始(予定)日を記入してください。

3 利用施設等

施設区分	施設名称	施設所在地 ※市外に所在する場合は記入願います。	利用開始予定日 (認定希望日)
<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部	内丸幼稚園		令和 5 年 4 月 1 日

4 提出時に必要な添付書類

□ 申請保護者のマイナンバーカード(表面)

表面1で記載した申請保護者のマイナンバーが確認できる書類が必要です。

マイナンバーカード(プラスチック製のカード)を作成していない方は、下記①、②のどちらかを御用意ください。

- ① マイナンバー確認書類1点 + 顔写真入りの身分証明書類1点(運転免許証、パスポートの写しなど)
- ② マイナンバー確認書類1点 + 顔写真なしの身分証明書類2点(健康・介護保険被保険者証、年金手帳の写し)

マイナンバー確認書類は、次のア・イ・ウのいずれかとなります。

ア 個人番号が記載された住民票の写し

イ 住民票記載事項証明書の写し

ウ マイナンバー通知カードの写し(両面)

→ マイナンバー通知カードについては記載事項に変更がないこと、または令和2年5月25日までに変更手続がとられていること。

盛岡市公式ホームページでも詳しい認定の手続きや様式を掲載しています。



職員記入欄 ※申請者は記入不要です。	收受	月 日	確認	月 日	入力	月 日	備考
-----------------------	----	-----	----	-----	----	-----	----