

一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付申請書

(宛先) 四街道市長 様

【申請にあたって同意する事項】
1. 決定にあたり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、徴収金台帳等を四街道市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や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四街道市が利用すること。
3. 四街道市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付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、四街道市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付要綱第6条に基づき、以下のとおり申請します。

Table with columns for applicant (申請者), child (申請児童), and residence information (住所). Includes fields for name, birth date, contact info, and residence type.

※各年1月1日時点での住所が四街道市にない場合は、記入した住所地の市町村で発行される各年度課税証明書を添付してください。

ただし、生活保護世帯は、課税証明書を添付せず生活保護受給者証明書を提出してください。

同居者を全員記入してください。

Table for listing guardians and co-residents (申請児童の保護者及び同居者). Columns include name, birth date, and occupation/school/childcare info.

Table for payment details (交付申請額). Includes columns for month, actual fee amount, and subsidy amount.

※上記で記入した利用者負担額(実費徴収額)の支払いを証する書類(領収書等)を添付してください。

給付金の振込先を、以下に記載してください。

Table for bank transfer information (金融機関名, 預金種別, 口座番号, 口座人名義).

※振込先口座名義は申請者本人のものを指定してください。