

西宮市認可外保育施設利用料補助金申請書

兼 幼児教育・保育の無償化に係る施設等利用費請求書 (償還払い用)

西宮市認可外保育施設利用料補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、子ども・子育て支援法の規定により、幼児教育・保育の無償化に係る施設等利用費(以下「施設等利用費」という)の給付を(該当する場合のみ)請求します。なお、補助金(及び施設等利用費)の審査にあたり、次の事項に同意・誓約します。

1. 利用状況及び利用料の支払い状況を西宮市が利用施設等に確認すること。
2. 請求者と口座名義人が異なる場合には、名義人に補助金(及び施設等利用費)の受領を委任したものとすること。
3. 市の担当者が、「支給認定申請書兼保育利用申込書」及びこれに添付された各種書類、住民票・税資料を閲覧すること。
4. この補助金以外に、該当施設の利用に係る他の補助金の受給はありません。
5. 申請児童が3歳児クラス以上である、または仮算定保育料の算定上第3子以降となるため仮算定保育料が0円となることを理由として、税資料の提出をしない場合、税資料の提出がないことにより、保育所等の入所選考上において不利になる可能性があること。また、保育所等の入所決定の際には改めて税資料の提出をすること。
6. 本補助金申請の際に提出した認可外保育施設の領収証等を、別途保育入所課に提出しない場合、保育所等の入所選考における指数への反映が遅れる場合があること。

1. 申請者及び子ども

申請者(保護者) 保護者が複数場合は その代表となる方	フリガナ 名 前	続柄	生年月日 年 月 日	現住所	〒				
	印			日中連絡がとれる 電話番号					
補助金等申請する 子ども	本人	本人	年 月 日	認定区分(※1)		認定番号(※1)			
				<input type="checkbox"/> 新2号					
				<input type="checkbox"/> 新3号					
				<input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定なし					
上記子どもの当年1月～申請日までの住所		<input type="checkbox"/> 西宮市内 <input type="checkbox"/> 市外から転入した または 市外へ転出した(※2) → 転出入月 (年 月)							
上記子どもの 兄および姉 (※3)	利用・在籍している施設名等		年 月 日		添付書類(※4)				
	<input type="checkbox"/> 在園証明書 () 枚				<input type="checkbox"/> 領収証等 () 枚				
	<input type="checkbox"/> なし・すでに提出済み								
利用・在籍している施設名等		年 月 日		添付書類(※4)					
<input type="checkbox"/> 在園証明書 () 枚				<input type="checkbox"/> 領収証等 () 枚					
<input type="checkbox"/> なし・すでに提出済み									
利用・在籍している施設名等		年 月 日		添付書類(※4)					
<input type="checkbox"/> 在園証明書 () 枚				<input type="checkbox"/> 領収証等 () 枚					
<input type="checkbox"/> なし・すでに提出済み									

(※1) 施設等利用費(無償化)の対象者のみ記入してください。認定区分及び認定番号は施設等利用費(無償化)の対象となる場合は、西宮市からお送りした「施設等利用給付認定通知書」をご覧ください。施設等利用費(無償化)の対象とならない場合は、「施設等利用給付認定なし」にチェックしてください。

(※2) 市外から転入または市外へ転出した場合は、施設等利用給付の支給額が日割りとなる場合があります。

(※3) 仮算定保育料が多子軽減の対象となる場合がありますので、兄および姉がいる場合は必ず記入してください。

(※4) 兄および姉が小学校就学前で、幼稚園・児童発達支援・認可外保育施設等に在籍等している場合は、添付書類として別途書類(在園証明書等)の提出が必要となることがあります。詳しくは、別紙「認可外保育施設利用料補助金の申請書類について」をご確認ください。

2. 補助金等の振込先口座 (下記のいずれかに☑してください)

<input type="checkbox"/> 前回の認可外保育施設利用料補助金申請等時と同じ振込先を指定										
<input type="checkbox"/> 今回新たに振込先を指定 (上記子どもについて、初めて本補助金を申請等する場合又は前回申請等時の振込先口座を変更する場合等は下記口座情報を記入してください。)										
金融機関名	銀行・信用金庫			支店	金融機関コード				預金種別	<input type="checkbox"/> 普通
	農協・信用組合			出張所	支店コード					<input type="checkbox"/> 口座
口座番号 (右詰め)					フリガナ					
					口座名義人					

※チェックがない場合は、前回の認可外保育施設利用料補助金申請等時と同じ振込先を指定したものとみなします。

※ゆうちょ銀行は、口座振込用の口座番号等を正確に記入してください。(通帳の表紙を開いて、下側のページに記載されています。)

3. 利用施設について (下記のいずれかに☑してください)

<input type="checkbox"/> 幼稚園(公立・私立・国立大学附属) <input type="checkbox"/> 認定こども園(幼稚園として利用) <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部	在籍している 幼稚園・認定こども園・ 特別支援学校幼稚部の施設名
<input type="checkbox"/> 上記施設に在籍しておらず、認可外保育施設等を利用	

4. 認可外保育施設等の利用状況について

※補助金の対象となる認可外保育施設を記入してください。また、施設等利用費(無償化)の対象となる場合のみ、ベビーシッター・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリー・サポート・センター事業についても記入してください。

※「施設名」及び「利用施設等の区分」については「領収証」や「提供証明書」に記載された内容を記入してください。

※この補助金だけでなく、施設等利用費(無償化)の対象となる場合は、領収証だけでなく、提供証明書等の添付が必要です。

※補助金、施設等利用費(無償化)ともに対象となる金額は保育料及び延長保育料のみです。<入会金、通園送迎費、食材料費、行事費、教材費、英会話等受講料、おむつ代等の費用は除きます。>領収証等の金額に保育料以外が含まれる場合は、それぞれの内訳も必要となります。

フリガナ			所在地 (市外のみ 記入)	電話:	添付書類枚数
施設名					枚
利用施設等の 区分	<input type="checkbox"/> ①認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ②企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> ③一時預かり事業 <input type="checkbox"/> ④病児保育事業 <input type="checkbox"/> ⑤ファミリー・サポート・センター事業 ※③～⑤は「認可外保育施設利用料補助金」の対象外です。(ただし「施設等利用費(無償化)」では対象となりますので必ず記入してください。)				
①	利用年月	施設等に支払った金額(対象となる金額のみ)			
	年 月		円	提出先 〒662-8567 西宮市六湛寺町10番3号 西宮市役所 保育幼稚園支援課 (TEL:0798-35-3043) 郵送又はご持参ください。 ご持参の場合は市役所本庁舎7階まで。	
	年 月		円		
年 月		円			

4. 認可外保育施設等の利用状況について (つづき)

フリガナ		所在地 (市外のみ 記入)	電話:	添付書類枚数
施設名				枚
利用施設等の 区分	<input type="checkbox"/> ①認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ②企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> ③一時預かり事業 <input type="checkbox"/> ④病児保育事業 <input type="checkbox"/> ⑤ファミリー・サポート・センター事業 ※③～⑤は「認可外保育施設利用料補助金」の対象外です。(ただし「施設等利用費(無償化)」では対象となりますので必ず記入してください。)			
②	利用年月	施設等に支払った金額(対象となる金額のみ)		
	年 月		円	
	年 月		円	
	年 月		円	

フリガナ		所在地 (市外のみ 記入)	電話:	添付書類枚数
施設名				枚
利用施設等の 区分	<input type="checkbox"/> ①認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ②企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> ③一時預かり事業 <input type="checkbox"/> ④病児保育事業 <input type="checkbox"/> ⑤ファミリー・サポート・センター事業 ※③～⑤は「認可外保育施設利用料補助金」の対象外です。(ただし「施設等利用費(無償化)」では対象となりますので必ず記入してください。)			
③	利用年月	施設等に支払った金額(対象となる金額のみ)		
	年 月		円	
	年 月		円	
	年 月		円	