



子育てのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第2号・第3号)

(あて先) 京田辺市長

【申請にあたって同意していただく事項】
1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び保護者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者等に提供することがあります。
3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、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・子育て支援提供者に支給される場合があります。
4. 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、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
5. 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。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第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。

(※1) 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、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。

申請に係る子ども

記入日：令和 年 月 日

Table with 4 columns: 申請に係る子ども (フリガナ, 氏名, 性別, 生年月日), 施設名, 利用する事業の種類 (預かり保育, 認可外, 一時保育, 病児保育, ファミサポ), 施設(事業)の所在地 (市内, 市外), 利用開始(予定)日

保護者(単身赴任や離婚協議中で同一住所にいない場合も原則として記載が必要です)

Table with 4 columns: 主となる保護者 (フリガナ, 氏名, 子どもの続柄, 生年月日), 利用開始時点の住所 (〒, 京田辺市), もう一方の保護者 (フリガナ, 氏名, 子どもの続柄, 生年月日), 利用開始時点の住所 (同居していない場合のみ記載)

その他の同居人(子どもと同じ住所地に住む方は世帯分離を含めて全員の記載が必要です)

Table with 4 columns: フリガナ氏名, 子どもの続柄, 生年月日(年齢), 状況(勤め先や学校その他の保育要件等)

該当する□にレ点を付けてください。

認定種別 いずれかに☑ してください。	<input type="checkbox"/> 【第2号】 申請児童は、利用開始(予定)日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している
	<input type="checkbox"/> 【第3号】 申請児童は、住民税非課税世帯で、利用開始(予定)日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある

続柄を「○」で囲み、該当する□にレ点を付けてください。

該当する 保育要件 (認定希望日時 点)	父・母 その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他 ()
	父・母 その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他 ()

該当する□にレ点を付けてください。

★ひとり親世帯の該当の有無について	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯でない <input type="checkbox"/> 離婚協議中である <input type="checkbox"/> 離婚が成立している / 未婚 / 配偶者と死別している かつパートナーと同居していない <input type="checkbox"/> その他 ()
-------------------	--

上記の「認定種別」が【第3号】の場合は記入してください。

★今年1月1日に住民票があった自治体(父)	京田辺市 /	都・道・府・県	市・区・町・村
★昨年1月1日に住民票があった自治体(父) (今年と同じであれば記入不要)	京田辺市 /	都・道・府・県	市・区・町・村
★今年1月1日に住民票があった自治体(母)	京田辺市 /	都・道・府・県	市・区・町・村
★昨年1月1日に住民票があった自治体(母) (今年と同じであれば記入不要)	京田辺市 /	都・道・府・県	市・区・町・村

以上で記入は終了です。
 別紙「保育要件とその証明書類一覧」を参照し、別途必要書類を用意してください。

(注意点)

- 保育要件の確認書類は、保護者それぞれについて提出が必要です。
- 必要に応じて別途書類の提出を求めることがあります。
- 記入漏れ・不備等あれば受付できません。また、記載内容について、事業所等に電話等により確認させていただくことがあります。
- すでに新2・3号認定を受けており、育児休業を取得される方は要件変更の手続きが必要です。
- 有効期間は必ずご自身で支給認定証をご確認ください。有効期間以降も認定を継続したい場合は有効期間の終了前に変更届と保育要件の確認書類の提出が必要です。

(裏面)