

子育てのための施設等利用給付認定現況届出書・変更申請書 (法第30条の4第2号・第3号)



記入例 ↑

うるま市長様

令和 年 月 日

申請者(保護者)氏名 (直筆)

【届出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申請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. 届出書等に記載した内容は、施設等利用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・事業者へ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. 届出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。
5. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。
6. 提供された個人番号(マイナンバー)について、子ども・子育て支援法に基づく施設等利用給付認定に関する事務に利用することがあります。
7. 個人番号(マイナンバー)の提供が困難な場合、地方公共団体情報システム機構または住民基本台帳により番号確認を行います。また、上記の方法で番号確認ができない場合は、追加書類の提出を求めることがあります。

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、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定継続を希望するので、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現況届書を提出します。

※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。

現住所	〒904ー うるま市	前住所	<small>※1月1日時点でうるま市以外に住んでいた場合のみ以下記入</small> 都道府県 市区町村
連絡先	(1) - - 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	(2) - - 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	

①申請児童

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	年齢	4/1時点 (歳)
氏名		個人番号(マイナンバー)			
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号 … 4/1時点で3歳以上	施設名		性別	男・女
	<input type="checkbox"/> 3号 … 4/1時点で2歳以下	サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター・幼稚園・認定こども園		
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	年齢	4/1時点 (歳)
氏名		個人番号(マイナンバー)			
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号 … 4/1時点で3歳以上	施設名		性別	男・女
	<input type="checkbox"/> 3号 … 4/1時点で2歳以下	サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター・幼稚園・認定こども園		
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	年齢	4/1時点 (歳)
氏名		個人番号(マイナンバー)			
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号 … 4/1時点で3歳以上	施設名		性別	男・女
	<input type="checkbox"/> 3号 … 4/1時点で2歳以下	サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター・幼稚園・認定こども園		
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	年齢	4/1時点 (歳)
氏名		個人番号(マイナンバー)			
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号 … 4/1時点で3歳以上	施設名		性別	男・女
	<input type="checkbox"/> 3号 … 4/1時点で2歳以下	サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター・幼稚園・認定こども園		

②家庭の状況

※同居者全員記入してください。

同時提出の兄弟と同内容の為、省略する。

								市役所記入欄
区分	氏名	申込児童との続柄	生年月日	生計の中心者	要介護又は障害者	勤務先・学校名	居住状況 (別居の場合住所記入)	個人番号確認 身分証確認
児童の世帯員	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	S ・ H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	S ・ H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	(ふりがな)	申込児童本人 <small>※申請児童が複数いる場合は年齢が一番上の児童を記入してください。 ※こちらの児童に対応する各世帯員の続柄を選んでください。</small>	S ・ H ・ R				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 申込児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 申込児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 申込児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 申込児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 申込児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()

③保育の利用を必要とする理由など

保育を必要とする理由	【理由番号】	★左記の中から該当する番号を選択し、記入してください。
	0.家庭外労働 1.家庭内労働 2.妊娠・出産 3.保護者の疾病・障害 4.親族の介護・看護 5.育休中(当該育児休業に係る子ども以外の小学校就学前子どもが特定子ども・子育て支援施設等を利用している場合) 6.求職 7.就学 8.災害復旧 9.その他	続柄 番号 続柄 番号 [父] <input type="checkbox"/> [母] <input type="checkbox"/> その他理由()

④添付書類

【共通】

- 父の要件書類 (③を証明する書類)
- 母の要件書類 (③を証明する書類)

【該当する世帯のみ】

- 児童扶養手当証書等の写し (ひとり親世帯のみ)
- W-2等 (0~2歳児で外国人の方)