

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定変更申請書

うるま市長 様

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、現に受けている教育・保育給付認定について、内容に変更が生じたので、次のとおり申請します。

| | | | | |
|---------------|---------|---------|-------------|--------------|
| 保護者 | フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 氏名 | | 個人番号 | |
| | 居住地 | (郵便番号) | | |
| | | | 電話番号(- -) | |
| 児童 | フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| | ①児童名 | | 個人番号 | |
| | 支給認定証番号 | | 認定保護者との続柄 | |
| | 施設名 | | | (□入所中 / □待機) |
| | フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| | ②児童名 | | 個人番号 | |
| | 支給認定証番号 | | 認定保護者との続柄 | |
| | 施設名 | | | (□入所中 / □待機) |
| | フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| | ③児童名 | | 個人番号 | |
| | 支給認定証番号 | | 認定保護者との続柄 | |
| | 施設名 | | | (□入所中 / □待機) |
| 申請を行う原因となった理由 | | | | |

以下、職員記入欄

| | | | | |
|--------|-----------|----------------------------|------------------------------------|-----|
| 児童住民CD | | 児童① | 児童② | 児童③ |
| 変更内容 | 変更の開始月 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(月から変更) | |
| | 保育必要事由の変更 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(から ~) | |
| | 保育時間変更 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(から ~) | |
| | 保育料変更 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(から ~) | |
| 備考 | | | | |

↓処理状況↓

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> きょうだいがいればその分の認定変更申請書が作成されているか ※ない場合はきょうだい分作成(下の子のみ要件添付) | <input type="checkbox"/> きょうだいに待機児童がいれば認定変更対象者に含める ※点数変更があれば点数変更の処理も行う |
| <input type="checkbox"/> 認定変更者リスト入力(住民CD入力、変更内容欄入力) ※小規模、こども園等園徴収の場合は変更内容欄に保育料の変更内容も入力 □メモ | <input type="checkbox"/> 2022処理(1号⇄2号間の変更があった場合各年齢の号区分を変更する) □WEL+処理(要件の変更があれば申請タブ、認定タブ、入所タブ) |