

年 月 日

実費徴収に係る補足給付費支給申請書兼口座振込依頼書

うるま市長 様

申請者（認定保護者）

住 所

氏 名

電 話

うるま市実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第 7 条の規定により支給の申請をします。なお、支給決定となった場合には、指定口座に振り込むようお願いします。

対象乳幼児	氏名	生年月日	利用施設名
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

該当する理由に☑をしてください。

申請内容	日用品、文房具等に要する実費徴収額 (第 3 条第 1 項)	副食費に要する実費徴収額 (第 3 条第 2 項)
申請理由	☐ 生活保護受給世帯 ☐ 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に定める支援給付受給世帯	☐ 市民税所得割額 7 7, 1 0 1 円未満の世帯 ☐ 同一世帯に小学 3 年生修了前の子が 2 人以上いる世帯 ☐ その他これらに準ずる世帯
同意・委任事項	・受給資格確認のため、申請者及び世帯員に係る生活保護受給状況及び課税状況、対象乳幼児の在園等の状況について、市が調査することに同意します。 ・実費徴収に該当する費用について、申請者に代わり利用施設等の運営法人による支払いがあったときは、利用施設等の運営法人に対し、市が補助対象額を支払うことに同意し、委任します。 年 月 日 申請者署名	

振込口座	金融機関名	支 店 名	
	口 座 番 号	口座種類	普通 ・ 当座
	フリガナ 口座名義人		

※申請者と口座名義人が異なる場合は、下の「委任状」欄を記入すること。

委任状
私（申請者）は、うるま市から支払われる実費徴収に係る補足給付費の受領に関する権限を次の者に委任します。 年 月 日 委任される者の住所 委任される者の署名