

島本町実費徴収に係る補足給付事業補助金交付申請書

(宛先) 島本町長

子育て支援課への提出日

申請日：令和×年 9月10日

実費徴収に係る補足給付事業補助金について、島本町実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次に掲げる事項に同意の上、申請します。

- 【同意事項】**
- 1 決定に当たって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、申請児童の通園先が有する学齢簿及び徴収金台帳等を島本町が閲覧し、及び調査すること。
 - 2 申請内容や同意に基づき得た情報を、補助金受給資格の審査及び補助金額の算定並びにこれらの附帯業務のために、島本町が利用すること。
 - 3 要綱に定める内容を遵守すること。

振込先口座の名義人となる保護者名

○申請者及び申請児童情報

申請者	ふりがな	しまもと たろう		申請児童との続柄	父	住所	〒	618 - 8570				
	氏名	島本 太郎					島本町桜井二丁目1番1号					
	連絡先	自宅 075 (●●●) ●●●					携帯電話 090 (●●●) ●●●					
申請児童	ふりがな	しまもと じろう		住所	〒 - 同上							
	氏名	島本 次郎			●●幼稚園							
	生年月日	平成××年2月16日			利用(予定)認定こども園・幼稚園							

○同居者情報 (同居者全員を記入してください。)

	ふりがな 氏名	申請児童との続柄	生年月日	就労・通学・通園先
1	島本 太郎 しまもと たろう	父	昭和××年●月▲日	(株)○○工業
2	島本 花子 しまもと はなこ	母	昭和××年●月▲日	(株)○○商事
3	島本 一郎 しまもと いちろう	兄	平成××年●月▲日	○○小学校
4	島本 次郎 しまもと じろう	本人	平成××年●月▲日	●●幼稚園
5			年 月 日	
6			年 月 日	

○交付申請情報

交付申請額		金 19,500 円 (令和5年 4月分～ 令和5年 8月分)					
対象月	実費徴収額		対象月	実費徴収額		交付申請額計 (bの合計)	
	給食費うち副食材料費 a	aと4,500円のうちの少ない金額 b		給食費うち副食材料費 a	aと4,500円のうちの少ない金額 b		
4月	3,000 円	3,000 円	10月	円	円	19,500 円	
5月	4,500 円	4,500 円	11月	円	円		
6月	5,000 円	4,500 円	12月	円	円		
7月	4,500 円	4,500 円	1月	円	円		
8月	3,000 円	3,000 円	2月	円	円		
9月	円	円	3月	円	円		

【添付が必要な書類】

- (1) 実費徴収額 (副食材料費が分かるもの) に係る領収書の写し
- (2) 課税証明書など市町村民税所得割額が分かるもの (前年1月1日時点で島本町内にお住まいの方は不要)
 - ・申請月が4月分～8月分を含む場合…前年1月1日時点で島本町外にお住まいであった方
 - ・申請月が9月分～3月分を含む場合…今年1月1日時点で島本町外にお住まいであった方
 ※課税証明書などは、当時お住まいであった市区町村で発行されます。