

年 月 日

利根町長 様

申請者（保護者）
 現住所
 連絡先 （ ）

利根町一時預かり利用者負担軽減補助金交付申請書兼請求書

利根町一時預かり利用者負担軽減補助金交付要綱第 6 条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請（請求）します。

記

1 一時預かり事業を利用した児童

児童	住所	
	氏名	
	生年月日	

2 申請者（保護者）及び生計を一にしている保護者（配偶者等）

児童との 続柄 ()	年 1 月 1 日現在の住所			
	氏名		生年月日	
児童との 続柄 ()	年 1 月 1 日現在の住所			
	氏名		生年月日	

3 上記 1 の児童及び 2 の申請者（保護者）を除く同一世帯員

氏名	児童との続柄	生年月日

4 世帯の状況（該当する区分の番号を○で囲んでください。）

区分	内 容	補助金の上限額 (児童 1 人当たり)	備考
1	生活保護受給世帯	日額 3, 0 0 0 円	☐ ※ 1
2	市町村民税非課税世帯	日額 2, 4 0 0 円	☐ ※ 2
3	市町村民税所得割課税額を世帯合算した額が 7 7, 1 0 1 円未満である世帯	日額 2, 1 0 0 円	☐ ※ 2
4	その他町長が特に支援が必要と認める世帯	日額 1, 5 0 0 円	

(※ 1) 生活保護受給証明書を添付してください。

(※ 2) 年 1 月 1 日現在の住所が利根町以外の場合は、 年度市町村民税課税証明書を添付してください。

5 一時預かり事業の利用状況（※3）及び交付申請（請求）額

利用日	利用施設名	利用者負担金（a）	補助金の上限額（b）	aとbを比較して小さい額（c）
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円
補助金の交付申請（請求）額（cの合計）				円

（※3）一時預かり事業の利用を証明するものとして、次の①②のうちどちらか一つを添付してください。

① 一時預かり利用者負担金（利用料）の領収書

② 別紙「一時預かり事業提供証明書兼利用料等受領証明書」

6 振込先金融機関口座（申請者本人名義の口座に限ります。）

金融機関名		金融機関コード	
店舗名		支店コード	
口座番号		口座種別	
フリガナ 口座名義			

当該申請（請求）に当たり、以下の項目に同意、誓約します。

- （1） 補助金の交付に係る要件の審査に当たり、町が必要な公簿等の確認を行うこと。
- （2） 公簿等で確認できない場合は、町に関係書類を提出すること。
- （3） この申請書に記載した内容を、必要な範囲で一時預かり事業を利用した施設に提供すること並びに当該施設が有する一時預かり事業に係る台帳等を町が閲覧及び調査をすること。
- （4） 利根町一時預かり利用者負担軽減補助金交付要綱第3条に規定する交付対象者に該当すること。
- （5） 補助金の受給後、交付に係る要件に該当しないことが判明した場合は、補助金を返還すること。

申請者氏名 _____ （自署してください）