

(宛先) 射水市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

【預かり保育 (認可外保育施設等の利用費請求なし)】

【 年 月 ~ 年 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求します。なお、子育てのための施設等利用給付認定で申請した口座に振り込んでください。また、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、射水市内に居住していることを射水市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを射水市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を射水市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を射水市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄	生年月日	年	月	日
氏 名			現住所	電話:		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

施設等利用給付認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
生年月日	年 月 日
フリガナ	
請求月期間中の住所	氏 名
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入	年 月 日

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ		所在市町村	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
施設名称			
請求月期間中の在籍状況	<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入	年 月 日		

4. 在籍園の預かり保育事業の利用における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				請求額 ※2 (cと月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額 (a) ※1	利用日数	対象額 (b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入 (c)	
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円

- ※1 上記で記入した「施設に支払った金額」を証明する領収証 (口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等) と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。
- ※2 月額上限額は、施設等利用給付認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「c」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入してください。