

放課後児童クラブ利用料助成金受給資格認定申請書

年 月 日

越前市長 殿

保護者住所 越前市 _____

保護者氏名 _____

日中つながる電話番号 _____

放課後児童クラブ利用料の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、この申請に係る審査に当たって、必要となる私の世帯構成、世帯に属する世帯員及び私と生計を同じくする者の所得及び課税状況、生活保護受給状況等について、市長が関係機関へ照会、台帳の閲覧などの調査確認をすることを承諾します。

また、助成金は、下記の口座に振込んでください。

1 対象児童

児童クラブ名 (運営団体名)	(フリガナ) 氏名	生年月日	小学校名	学年
	()	年 月 日		
	()	年 月 日		
	()	年 月 日		

2 家族構成

※1に記載の対象児童以外の家族を記入	No.	氏名	続柄	生年月日	勤務先 (学校名)	学年
	1		世帯主	年 月 日		
	2			年 月 日		
	3			年 月 日		
	4			年 月 日		
	5			年 月 日		
	6			年 月 日		
	7			年 月 日		

3 振込口座 ※ゆうちょ銀行の場合は通帳を開いた所に記載してある店名、店番、口座番号を記入してください。

金融機関名	銀行コード(4桁)			銀行	支店コード(3桁)			本店
				信用金庫			支店	
				労働金庫			支所	
				農協			出張所	
種類	フリガナ			口座番号(7ケタ)				
普通	通帳名義人 (保護者氏名)							

4 申請理由

※申請理由欄の該当する番号に○を付け、当該右欄に記載の必要書類を添付してください。

申請理由		必要書類
1	児童扶養手当を受給している	児童扶養手当証書の写し、通帳の写し
2	越前市ひとり親家庭等医療費の受給を受けている	越前市ひとり親家庭等医療費受給者証の写し、通帳の写し
3	市民税が非課税、かつ、均等割非課税の世帯である	所得・課税証明書、通帳の写し
4	生活保護の受給を受けている	生活保護受給証明書(世帯全員分)、通帳の写し

【必要書類について】

必要書類のうち「所得・課税証明書」について、申請をした日の属する年(1月1日から3月末日までに申請した場合にあっては、前年)の1月1日現在、越前市に住民登録があり、市・県民税の申告又は所得税の確定申告が済んでいる場合は、添付不要です。

市長処理欄

認定区分 認 却下

却下の理由