**一時預かり事業（一般型、余裕活用型）利用料補助申請書**

申請日　令和　　　年　　　月　　　日

宇和島市長　様

保護者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

１．利用児童

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 平成  令和 | 年　　　月　　　日 |

２．対象の要件

① 一時預かり事業を利用する日において次の要件をすべて満たしていますか。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当 | 要件 |
| □ | 保育所、幼稚園、認定こども園、家庭的保育所等に在籍していない。 |
| □ | 利用児童及びその保護者は宇和島市に住民登録をしている。 |

② 前問の要件を満たし、かつ次の要件の世帯に該当しますか。（該当するもの１つにチェック）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当 | 番号 | 要件 |
| □ | （１） | 一時預かり事業を利用する日において、生活保護を受給している世帯 |
| □ | （２） | 保護者及び保護者と同一の世帯に属する方全員が市町村民税（※1）非課税の世帯（（１）の場合を除く） |
| □ | （３） | 保護者及び保護者と同一の世帯に属する方全員の市町村民税（※1）所得割の合計額が77,101円未満の世帯　（（１）及び（２）の場合を除く） |
| □ | （４） | 市長が特に支援が必要と認める世帯のうち、一時預かり事業の利用を促した方で、利用料の軽減が適当と認められる世帯　（（１）から（３）の場合を除く） |

（※１）４～８月利用時は前年度税額、９～３月利用時は当年度税額

３．保護者及び保護者と同一世帯に属する方の情報の閲覧・調査

|  |  |
| --- | --- |
| 宇和島市が必要な範囲において、世帯の状況及び市税等の課税状況について閲覧及び調査することに同意しますか。 | * 同意する * 同意しない |
| ※「同意しない」または個人番号が確認できない場合は、対象の要件②に該当する各種証明書等を添付してください。  　　・対象の要件②（１）の場合、生活保護受給証明書の写し  　　・対象の要件②（２）又は（３）の場合、保護者及び保護者と同一の世帯に属する方の市町村民税（※1）に係る課税内容が分かる証明書（所得課税証明書等）の写し | |

（※１）４～８月利用時は前年度税額、９～３月利用時は当年度税額

４．利用予定施設

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 私立 | □　宇和島済美保育園 | □　立正保育園 | □　尾串保育園 |
| □　丸穂保育園 | □　石丸保育園 | □　認定こども園元気の泉 |
| 公立 | □　甘崎保育園 | □　吉田愛児園 |  |
| □　三間認定こども園 | □　岩松認定こども園 |  |

※これ以降の質問は対象の要件②（２）又は（３）に該当する方のみ、お答えください。

５．利用時期の基準日における住民票地

基準日における住民票地をお答えください。（市外の場合は基準日における住所をご記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用時期 | 基準日 | 住民票地 | 住所（※市外の場合のみ記入） |
| ４月～８月 | 前年１月１日時点 | □ 宇和島市内  □ 宇和島市外 |  |
| ９月～３月 | 当年１月１日時点 | □ 宇和島市内  □ 宇和島市外 |  |

６．世帯の状況

保護者及び利用児童の属する世帯員（住民票上で同一の世帯に属する方）を全員記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯員氏名 | 続柄（※２） | 生年月日 | | マイナンバー（※３） | | | | | | | | | | | |
|  |  | T・S  H・R | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | T・S  H・R | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | T・S  H・R | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | T・S  H・R | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | T・S  H・R | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | T・S  H・R | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（※２）利用児童との続柄をご記入ください。

（※３）「３．情報の閲覧・調査」において同意し、利用時期の基準日において住民票地が市外であった世帯の方はご記入ください。