

令和2年度西東京市認可外保育施設利用児童給食費補助金(前期分)交付申請・実績報告兼請求書

西東京市長 宛

認可外保育施設利用児童給食費補助金支給要綱に基づき、申請しま

署名欄、申請者及び口座名義は全て同一にしてください。  
また、「印」の2箇所<sup>①</sup>に捺印をしてください。

【同意及び確認事項】

- ・ 子ども・子育て支援法に基づく施設等利用給付認定状況について、確認
- ・ 市の職員が、住民基本台帳の情報・住民税の課税情報について公簿
- ・ 必要に応じて、市関係各署並びに保育施設に対し、調査・照会をすること。
- ・ 事実と異なる申請により補助金の交付を受けた場合は、決定が取り消され、補助金の一部又は全額を返還すること。
- ・ 児童が認可保育所、地域型保育事業所、認定こども園又は幼稚園を利用していないこと。

【申請者署名欄】 令和 2年 10月 15日 西東京 太郎 印

申請者	西東京太郎 印	児童との続柄	住所
連絡先	000-0000-0000	父	〒188-8666 西東京市南町5-6-13

(ふりがな)	にしとう きょうじろう	性別	生年月日	歳児クラス	支給認定番号
児童名	西東京二郎	男・女	平成 28年 5月 2日	3・4・5 歳児	99999999

1 申請要件

(1)又は(2)のどちらかの該当する□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

(1)  児童が、生計を一にする小学校就学前の子どものうち、最年長から数えて第3子以降

別居欄でチェックをしたきょうだについては、生計を一にすることを誓約します。

きょうだい氏名	生年月日	保育施設・幼稚園・学校等	別居
第1子 西東京花子	H26年6月2日	にしとうきょう保育園	<input type="checkbox"/>
第2子 西東京一郎	H27年7月2日	にしとうきょう保育園	<input type="checkbox"/>
第 子	年 月 日		<input type="checkbox"/>

(2)  年収360万未満相当(市民税所得割額57,700円(ひとり親等の要保護世帯の場合は77,101円未満))の世帯

①  平成31年1月1日に西東京市に居住していた ②  平成31年1月1日に西東京市外に居住していた

※ 令和元年度(平成31年度)住民税課税(又は非課税)証明書を添付

2 補助申請額(1月当たり 上限6,000円)

利用施設名	4月	5月	6月	7月	8月	9月
(1) 西東京保育園	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000
(2)						
各月合計						

※各月、給食費が分かる領収書を添付

3 交付決定後の振込先

金融機関	●●銀行	支店名	○○支店	支店番号	999
種目	口座番号			口座名義(カナ記入)	
普通・当座	0	0	0	0	0
	ニシトウ キョウタロウ			※申請者と同一	

市記入欄	施設確認	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	(1) <input type="checkbox"/>						
	(2) <input type="checkbox"/>						補助金確定額
	各月合計						円

※100円未満切り捨て