

副食費の実費徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 松戸市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者や同居親族の住民登録関係情報や税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を松戸市が閲覧及び調査すること。
 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために松戸市が利用し、必要と認められる場合には施設事業者に提供すること、また提供を受けること。
 3. 要綱に規定する内容を遵守すること。
- 以上のことに同意し、副食費の実費徴収に係る補足給付費を申請します。

申請者 (認定 保護者)	フリガナ			申請 子供 との 続柄		現住所		〒	-
	氏名	印							
※自署でない場合は、押印が必要です。									
		連絡先(電話番号)	自宅	()		携帯	()		
申請 子供	フリガナ	利用幼稚園名							
	氏名	現住所申請者と異なる場合のみ記載							
	生年月日	〒 -							
		申請日の前年1月1日現在の住所(※)	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

同居者を全員記入して下さい。

		フリガナ		申請 子供 との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
		氏名				
申請者 (認定 保護者) 以外 の保 護者 及 び 同 居 者	1				年 月 日	
	2				年 月 日	
	3				年 月 日	
	4				年 月 日	
	5				年 月 日	

交付申請額		金 円(年 月分～ 年 月分)								
※下記cの合計を記入してください。										
対象月	実費徴収額		補助申請額		対象月	実費徴収額		補助申請額		交付申請額 左記cの合計
	給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円のうちの少ない額 c			給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円のうちの少ない額 c		
4月	円	円	円	円	10月	円	円	円	円	円
5月	円	円	円	円	11月	円	円	円	円	
6月	円	円	円	円	12月	円	円	円	円	
7月	円	円	円	円	1月	円	円	円	円	
8月	円	円	円	円	2月	円	円	円	円	
9月	円	円	円	円	3月	円	円	円	円	

※対象となる子供が複数いる場合は、子供ごとに作成してください。
 ※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を以下に記載して下さい。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座
口座番号		
口座人名義(カタカナ)		

※口座番号、口座名義(カタカナ)等が記載されている通帳のコピーを添付してください。
 ※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

記入例

副食費の実費徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 松戸市長

【申請にあたり】
 1. 決定にあたり、申請内容が正しく記載されていること、また提供した資料が真実であることを確認してください。
 2. 申請内容が正しく記載されていること、また提供した資料が真実であることを確認してください。
 3. 要綱に規定されていること、また提供した資料が真実であることを確認してください。
 以上のことに同意し、副食費の実費徴収に係る補足給付費を申請します。

申請者は、施設等利用給付認定の「認定保護者」です。特に間違いが多いので、必ずご確認ください。

申請者が有する学齢簿、徴収金台帳等を松戸市が閲覧及び調査すること。松戸市が利用し、必要と認められる場合には施設事業者に提供すること。

申請者 (認定保護者)	フリガナ	マツド ハナコ		申請 子供 との 続柄	母	現住所	〒 271 - 8588
	氏名	松戸 花子					松戸市根本387番地の5
連絡先(電話番号)		自宅	000 (× × ×) 0000	携帯	000 (× × ×) 0000		
申請 子供	フリガナ	マツド ハナ		利用幼稚園名			
	氏名	松戸 華		まつど幼稚園			
	生年月日	平成30年10月10日		〒 - 現住所 申請者と異なる場合のみ記載			
申請日の 前年1月1日現在の住所(※)	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。
 同居者を全員記入して下さい。

申請者 (認定保護者) 以外の保護者及び同居者	フリガナ	氏名	申請 子供 との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1	マツド タロウ	松戸 太郎	父	昭和58年10月10日
2	マツド イツキ	松戸 樹	弟	令和2年7月7日	単身赴任中でも、保護者として生計を一にしている場合は記載してください。 また、その年の1月1日に単身赴任先など松戸市外に住民票があった場合は、住民税課税証明書など追加書類の提出が必要です。
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	

交付申請額	金 17,000 円 (令和 ●年 ●月分～令和 ●年 ●月分)							
※下記cの合計を記入してください。								
対象月	実費徴収額			対象月	実費徴収額			交付申請額 左記cの合計
	給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円のうち 少ない額 c		給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円のうち 少ない額 c	
4月 ①	4,200 円	2,100 円	2,100 円	10月	円	円	円	17,000 円
5月	4,000 円	1,900 円	1,900 円	11月	円	円	円	
6月 ②	6,000 円	5,000 円	4,500 円	12月	円	円	円	
7月	4,200 円	2,100 円	2,100 円	3月	円	円	円	
8月	4,000 円	1,900 円	1,900 円					
9月	6,000 円	5,000 円	4,500 円					

補助申請額は、実費徴収した副食材料費と4,500円とを比較して少ない額です。
 例) ①副食材料費2,100円 < 4,500円のため、申請額は 2,100円
 ②副食材料費5,000円 > 4,500円のため、申請額は 4,500円

※対象となる子供が複数いる場合は、子供ごとに作成してください。
 ※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を以下に記載して下さい。

金融機関名	松戸	銀行・信用金庫 信用組合・農協	まつど	本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通		2. 当座	
口座番号	× × × × × × ×		原則として、申請者(認定保護者)名義の口座を指定してください。申請者と異なる名義の口座を指定する場合には、委任状の提出が必要です。	
口座人名義(カタカナ)	マツド ハナコ			

※口座番号、口座名義(カタカナ)等が記載されている通帳のコピーを添付してください。
 ※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。