

令和2年度版

(新規 継続)

申請日 令和 年 月 日

実費徴収に係る補足給付費交付申請書(副食費)兼口座振替依頼書

広島市長 様

【申請にあたって同意していただく事項】
 1. 決定にあたり必要な範囲で、申請者及び申請者の属する世帯の以下の事項について、担当課及び各関係機関に確認の上で利用すること。
 (1) 市民税所得割額及び均等割額その他の市民税課税上把握されている情報
 (2) 住民基本台帳の住民情報、戸籍情報、生活保護制度の受給状況、ひとり親家庭に関する諸制度等の情報
 2. 申請内容や同意して得た情報を、補足給付費受給資格審査、補足給付費の算定、その他の附帯業務のために広島市が利用すること。
 3. 申請書等に記載した内容や給付決定に関する情報を、補足給付費の決定を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。
 4. 偽りその他不正の手段により補足給付費を受けた場合は、その支給の決定が取り消されること。
 また、支給の決定が取り消された場合において、既に補足給付費が支給されているときは、その補足給付費を返還すること。
 5. 認定後は補足給付費の請求について、在籍圏の代表者を代理人として請求権を委任すること。
 以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ			申請子供との続柄	現住所	〒 -	
	氏名	印			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	
連絡先(電話番号)		自宅	()		携帯	()	
申請子供	フリガナ			現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -		利用幼稚園名
	氏名						
	生年月日	年 月 日					
平成31年1月1日 又は令和2年1月1日 現在の住所※		(母親)	H31年度	R2年度	(父親)	H31年度	R2年度
			<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外		<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外

※ 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平成31年1月1日又は令和2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(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。

申請子供 (生計の保護者及び同居者 を付けて下さい番号に 同じ)	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
	1			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	

※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。

申請理由 (該当の項目に○をつけてください)	1 市民税所得割額合算額が77,101円未満 2 第3子以降
---------------------------	-----------------------------------

補足給付費の振込先をいかに記載してください。

※口座名義は施設等利用給付認定保護者の名義のものを記入し、裏面に通帳のコピーを添付してください。

前年度認定を受けており、前年度申請と口座変更ありません (口にチェックが入る場合、通帳のコピーは不要です。)

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協			本店・支店 出張所
口座番号等	金融機関コード	店舗コード	預金種別	口座番号
			1 普通 2 当座	
口座名義	フリガナ			
	氏名	姓	名	