

子育てのための施設等利用給付認定申請書(第1号)

及び私立幼稚園等保護者補助金交付申請書 兼請求書

| | | | | |
|-----------|---|---|---|---|
| 園児氏名・生年月日 | | | | <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> こども園 |
| (ふりがな) | | | | |
| 園児氏名 | | | | (満3歳児・年少組・年中組・年長組) |
| 生年月日(西暦) | 年 | 月 | 日 | 入園年月(西暦) 年 月 |

| 世帯の状況(園児を含む家族全員) | | | | |
|---|------------|----------|--|-------------------------|
| ※単身赴任等で同居されていない方、同一世帯ではないが確定申告等で園児を扶養している方も必ずご記入ください。 | | | | |
| 番号 | ふりがな 氏名 | 生年月日(西暦) | 続柄 | 子どもの就園状況等 (令和6年度の状況) |
| 1 | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 | |
| 2 | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 | |
| 3 | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () | 小学校 年 幼稚園・保育所 |
| 4 | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () | 小学校 年 幼稚園・保育所 |
| 5 | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () | 小学校 年 幼稚園・保育所 |
| 6 | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 () | 小学校 年 幼稚園・保育所 |

園児と同居していないが、園児を扶養している方 ※課税証明書が必要かどうか下記をご確認ください。

| | | | |
|---|----------|----|----|
| 7 | 生年月日(西暦) | 続柄 | 住所 |
| | 年 月 日 | | |

4月～8月の階層判定 令和5年1月1日現在の住所が目黒区以外の場合 ⇒ マイナンバー利用同意書または令和5年度課税・非課税証明書(海外居住の方は収入証明書等)を
 添付しました 後日提出します 昨年度提出済みです

9月～3月の階層判定 令和6年1月1日現在の住所が目黒区以外の場合 ⇒ マイナンバー利用同意書または令和6年度課税・非課税証明書(海外居住の方は収入証明書等)を
 添付しました 後日提出します

生活保護の有無(有・無) ※生活保護を受けている場合は、生活保護受給証明書を添付してください。
 ひとり親世帯等(該当・非該当) ※裏面をご確認ください。

私は、子育てのための施設等利用給付に係る第1号認定と私立幼稚園等保護者補助金の交付を申請します。
 また、補助金受給資格に係る審査に際し、保護者及びその他補助金額の決定にかかわる者の住民税課税状況等を調査することに同意いたします。なお、補助金は下記の口座にお振込みください。

目黒区長あて 年 月 日
 〒 - (マンション名等)

目黒区 丁目 番 号

| | |
|------------------|--|
| (フリガナ) | |
| 申請者氏名 (口座名義人) | |

| | | | | |
|------|-------------------------------|--|------------------------------|--|
| 振込口座 | ※園児の口座はご指定いただけません | | | |
| | <input type="checkbox"/> 銀行 | | <input type="checkbox"/> 本店 | |
| | <input type="checkbox"/> 信用金庫 | | <input type="checkbox"/> 支店 | |
| | <input type="checkbox"/> 信用組合 | | <input type="checkbox"/> 出張所 | |

| 種目 | 店番号 | 口座番号 |
|-----------------------------|-----|------|
| <input type="checkbox"/> 普通 | | |
| <input type="checkbox"/> 貯蓄 | | |

※必ず申請者と同じ名義の口座をご指定ください。
 ※転居の予定がある方は、転居後のご住所をご記入ください。
 〒 -

| | |
|---------------------------|-----|
| 連絡先(日中連絡のとれる順に番号をご記入ください) | |
| ①(続柄:) | - - |
| ②(続柄:) | - - |
| メールアドレス | |

| 区処理欄 | |
|------------------------------|----------------------------------|
| 支給対象月 | |
| 前期 | ～ 月 |
| 後期 | ～ 月 |
| 転出入 | 入退園 |
| 年 月 日 転入 | 年 月 入園 |
| 年 月 日 転出 | 年 月 退園 |
| <input type="checkbox"/> 入園料 | <input type="checkbox"/> 施設等利用給付 |
| <input type="checkbox"/> 入園料 | <input type="checkbox"/> 施設等利用給付 |
| 保育料 | 学納金(特定負担額) |

(裏面)

1 「園児と同居していないが、園児の保護者と生計を一にする園児の兄・姉」がいる世帯

※ 「生計を一にする」とは、勤務、就学、療養等の都合上別居している場合であっても、余暇には起居を共にすることを常例としている場合や、常に生活費、学資金、療養費等の送金が行われている場合をいいます。

→ 生計の状況（該当する項目にチェックを付けてください。）

「園児と同居していないが、園児の保護者と生計を一にする園児の兄・姉」欄に記載した方に対して

- 保護者から常に生活費の送金を行っている。
- 保護者から常に学資金の送金を行っている。
- 保護者から常に療養費の送金を行っている。
- その他（ ）

→ 上記の項目にチェックを付けた方は、同居をしていない方との家族関係を確認することのできる戸籍謄本を添付してください。

- 戸籍謄本を添付しました。
- 後日（ 月 日頃までに）提出します。

2 ひとり親世帯等に該当する方

※ ひとり親世帯等とは、園児の保護者または保護者と同一の世帯に属する方が以下に該当する世帯のことをいいます。

- (1) 生活保護法第6条第2項に規定する要保護者の方（以下「要保護者」といいます。）
- (2) 配偶者のない方で現に児童を扶養している方
- (3) 婚姻歴のない方で現に児童を扶養している方
- (4) 身体障害者手帳の交付を受けた方（在宅の方に限ります。）
- (5) 療育手帳の交付を受けた方（在宅の方に限ります。）
- (6) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方（在宅の方に限ります。）
- (7) 特別児童扶養手当の支給対象児童の方（在宅の方に限ります。）
- (8) 国民年金の障害基礎年金を受給している方その他適当な方（在宅の方に限ります。）
- (9) その他目黒区長が要保護者に準ずる程度に困窮していると認める方

→ 世帯の状況及び添付書類

（該当の項目にチェックをつけるとともに、添付書類をご確認ください。）

| チェック欄 | 世帯の状況 | 添付していただく書類 |
|-------|------------------------------|---|
| | 要保護者の方 | 生活保護受給証明書 |
| | 配偶者のない方、婚姻歴のない方で現に児童を扶養している方 | ① 児童扶養手当証書をお持ちの方は、その写し ② ①をお持ちでないかたは、申請者（保護者）及び園児の戸籍謄本 |
| | 身体障害者手帳の交付を受けた方 | 身体障害者手帳の写し |
| | 療育手帳の交付を受けた方 | 療育手帳の写し |
| | 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方 | 精神障害保健福祉手帳の写し |
| | 特別児童扶養手当の支給対象児童の方 | 最新の特別児童扶養手当証書の写し |
| | 国民年金の障害基礎年金を受給している方 | 年金証書の写し |
| | その他目黒区長が認める方 | 個別にご相談ください。 |

→ 該当の添付書類を添付してください。

- 必要な書類を添付しました。
- 後日（ 月 日頃までに）提出します。