様式第５号

記載例

仙台すくすくサポート事業ひとり親家庭等支援助成金実績報告書兼交付申請書

令和　●年　●月　●日

（あて先）仙台市長

仙台

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　仙 台　 花 子　　　　　　印

押印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　仙台市青葉区上杉1-5-12

仙台すくすくサポート事業ひとり親家庭等支援助成金事業の助成金の交付を受けるため、下記のとおり申請します。

**ひと月ごと**に作成。複数月まとめての申請はできません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請月 | 令和　●年　５月分 |
| 利用月日  ※申請月の利用日をすべて記載 | 5月1日、2日、5日、8日、16日、29日、30日    利用日数　計　　　7　日  活動報告書の報酬欄「①～③の子ども」欄の金額のみ対象です。 |
| 助成対象費用 | 8,050円 |
| 交付申請額 | 4,020円  例の場合：8,050円÷2＝**4,025円**  10円未満の端数5円を**切り捨て** |

**【確認事項】☑ 幼児教育・保育の無償化等による支給額を助成対象費用から控除した。**

**☑ 助成対象費用に交通費、食事代、おやつ代等の実費負担及びキャンセル料は含まれていない。**

**【添付資料】☑ 請求書（仙台市指定様式）**

**☑ 通帳の写し（口座名義人・口座番号・支店名等が記載されているもの）**

　（初めて交付申請をする場合と、振込口座を変更する場合に添付が必要）

**☑ 児童扶養手当証書又は仙台市母子・父子家庭医療費助成受給者証等の写し**

（証書の記載内容に変更・更新があった場合に、新しい証書の写しの添付が必要）

※１　助成対象費用には、交通費、食事代、おやつ代等の実費負担及びキャンセル料は含まれません。

　※２　助成金の額は、１ヶ月の助成対象費用の合計額の２分の１の額（１０円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額）とし、１ヶ月あたり２万円が限度になります。

　※３　助成対象費用について、国、地方公共団体その他公共団体が助成又は支給等を決定した額（幼児教育・保育の無償化等）があるときは、その額を控除した額になります。

　※４　援助活動報告書で確認できる利用実績に基づき、交付額を決定します。