

令和6年度 仙台市副食費に係る補足給付事業補助金交付申請書

(宛先) 仙台市長

| | | | | | |
|------|----------------|---|---|---|------|
| 幼稚園名 | クラス年齢 (いずれかに○) | | | | クラス名 |
| | 満3 | 3 | 4 | 5 | |

【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内で、同一世帯者を含む申請者の税務情報等や幼稚園が有する書類を仙台市が閲覧及び調査すること（マイナンバーによる情報連携を含む）。

2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助額の算定、その他の附帯業務のために仙台市が利用すること。

3. 当該補助金の実績報告及び請求に関する権限を、利用する幼稚園の設置者に委任すること。

4. 申請書等に記載した内容や交付決定に関する情報を、必要な範囲で幼稚園に提供すること。

以上のことに同意し、申請します。

* 兄弟姉妹で同時に申請する場合でも、1人1枚ずつ申請書を提出してください。

| | | | | | | |
|--|---|--|-------------|-----------------------------------|--------------|--|
| 保護者 認定 | フリガナ | | 記入日 | 令和 年 月 日 | | |
| | 氏名 | (印) | 連絡先 電話番号 | — — ※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。 [] | | |
| 園児 | フリガナ | 園児生年月日 | | | 性別 | |
| | 氏名 | 平成・令和 年 月 日 | | | 男・女 | |
| 入園年月 | | 平成・令和 年 月 入園 ※現在の幼稚園への入園年月を記入してください。 | | | | |
| 税務上の扶養者 | | 父 ・ 母 ・ その他 () | | | | |
| 住所 | 現住所 | 仙台市 区 | | | | |
| | 令和6年 1月1日現在の住所 (どちらかに☑) | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる住所 ⇒当時の住所を下記に記入してください [] | | | | |
| (1) 給付要件確認 | 該当するものに☑を記入し、添付書類を提出してください。 | | | | 【添付資料】 | |
| | <input type="checkbox"/> 1. 里親・小規模住居型児童養育事業者（ファミリーホーム） | | | | 不要 | |
| | <input type="checkbox"/> 2. 生活保護世帯 | | | | 生活保護証明書 | |
| | <input type="checkbox"/> 3. 同一世帯内の <u>小学校3年生以下の児童のうち、第3子以降の児童</u> である | | | | 不要 | |
| | <input type="checkbox"/> 4. 令和6年1月1日現在、仙台市に住所があり、市民税所得割合算額が102,801円未満の世帯（非課税世帯を含む） | | | | 不要 | |
| | <input type="checkbox"/> 5. 令和6年1月1日現在、仙台市以外に住所があり、市町村民税所得割合算額が次に該当する世帯（非課税世帯を含む） 政令市で課税の場合：102,801円未満 政令市以外で課税の場合：77,101円未満 | | | | 不要※ | |
| ※次に該当する場合は必要書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 令和5年中海外に居住していた場合は、勤め先で発行した令和5年中の外国での収入金額がわかる書類（給与証明書等）及び扶養状況を証明する書類を添付してください。 | | | | | | |
| (2) 児童の家庭状況 | フリガナ | 生年月日 | 児童との続柄 | 児童の兄弟姉妹について | | |
| | 氏名（申請児童は除く） | | | 幼稚園(保育所)名 又は学校名 | クラス名 又は学年 | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | | |
| * 児童と生計を一にする方全員を記入してください。 単身赴任中の保護者や就学等の都合で別居中の兄弟姉妹等も含みます。 | | | | | | |
| ひとり親の場合の理由 | | <input type="checkbox"/> 離婚 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 死別 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居 (年 月 日(頃から)) | | | | |

(宛先) 仙台市長

| | | | | | |
|---|--|--|--------|---|------------|
| 幼稚園名 あおば幼稚園 | | クラス年齢 (いずれかに○) 満3 3 4 5 | | クラス名 たなばた | |
| <div>※油性ボールペンなど、容易に消えないもので記入してください。 (摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください。) ※修正がある場合は二重線で訂正してください(訂正印は不要です)。 書類を仙台市が閲覧及び調査すること(マイナンバーによる情報連携を含む)。 のために仙台市が利用すること。 と。 こと。 以上のことに同意し、申請します。</div> | | | | | |
| <div>施設等利用給付認定保護者名をご記入ください。 押印してください。 和 〇 年 〇 月 〇 日 日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。</div> | | | | | |
| 保護者 フリガナ センダイ タロウ 氏名 仙台 太郎 | | 連絡先 電話番号 090 - 1111 - 2222 ※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。 | | <input checked="" type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他 | |
| 園児 フリガナ センダイ ハナコ 氏名 仙台 花子 入園年月 平成 令和 〇 年 4 月入園 | | 園児生年月日 平成 令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ※現在の幼稚園への入園年月を記入してください。 | | 性別 男 女 | |
| 税務上の扶養者 父 ・ 母 ・ その他 () | | 現在、住民登録のある住所を記入してください。 | | | |
| 住所 現住所 仙台市 〇〇 区 △△町一丁目1番1号 ☆☆ Aアパート101号 令和6年1月1日現在の住所 (どちらかに☑) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と異なる住所 ⇒当時の住所を下記に記入してください (〇〇県〇〇市二丁目1番2号) | | | | | |
| (1) 給付要件確認 | | 該当するものに☑を記入し、添付書類を提出してください。 <input type="checkbox"/> 1. 里親・小規模住居型児童養育事業者(ファミリーホーム) <input type="checkbox"/> 2. 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 3. 同一世帯内の 小学校3年生以下の児童のうち、第3子以降の児童 である <input type="checkbox"/> 4. 令和6年1月1日現在、仙台市に住所があり、市民税所得割合算額が102,801円未満の世帯(非課税世帯を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 5. 令和6年1月1日現在、仙台市以外に住所があり、市町村民税所得割合算額が次に該当する世帯(非課税世帯を含む) 政令市で課税の場合: 102,801円未満 政令市以外で課税の場合: 77,101円未満 ※次に該当する場合は必要書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 令和5年中海外に居住していた場合は、勤め先で発行した令和5年中の外国での収入金額がわかる書類(給与証明書等)及び扶養状況を証明する書類を添付してください。 | | | |
| (2) 児童の家庭状況 | | 【添付資料】 生活保護費支給票ではなく、生活保護証明書を添付してください。 生活保護証明書 不要 不要 不要※ | | | |
| 氏名(申請児童は除く) | | 生年月日 | 児童との続柄 | 児童の兄弟姉妹について 幼稚園(保育所)名 又は学校名 クラス名 又は学年 | |
| センダイ タロウ 仙台 太郎 | | 大・昭・平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日 | 父 | | |
| センダイ ミドリ 仙台 みどり | | 大・昭・平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日 | 母 | | |
| センダイ スミレ 仙台 すみれ | | 大・昭・平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日 | 姉 | 仙台市立〇〇小学校 | 2年生 |
| センダイ シゲル 仙台 茂 | | 大・昭・平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日 | 祖父 | | |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日 | | | |
| | | 大・昭・平・令 | | | |
| 「離婚」「離婚前提別居」に該当し、令和5年12月31日現在の扶養状況から変更があった場合は、申立書の添付が必要です。 | | | | | |
| * 児童と生計を一にする方全員を記入してください。 保護者や就学等の都合で別居中の兄弟姉妹等も含まれます。 | | | | | |
| ひとり親の場合の理由 | | <input type="checkbox"/> 離婚 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 死別 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居 (年 月 日 (頃から)) | | | |