

別記

様式第1号(第6条第1号関係)

草津市長

宛

年 月 日

草津市保育所等給食費負担軽減事業給付金給付申請書兼請求書（給付用）

アレルギー等により給食を利用していない場合

【 年 月～ 年 月分請求用】

私は、草津市保育所等給食費負担軽減事業給付金給付要綱第6条第1号の規定に基づき、以下のとおり草津市保育所等給食費負担軽減事業給付金の給付を申請します。給付決定された草津市保育所等給食費負担軽減事業給付金は、指定する振込先口座に振り込んでください。

なお、草津市保育所等給食費負担軽減事業給付金の審査および支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者および子どもが、草津市内に居住していることを草津市が住民基本台帳等で確認すること。
2. 実際に利用していることを草津市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を草津市が対象施設に確認すること。
4. 給付額は、草津市が申請内容や添付書類を基に審査を行い、給付決定すること。
5. 当該申請内容に虚偽や事実と異なる報告があった場合、給付を受けた給付金の返還に応じること。

捨印

1. 対象保護者(申請者)

ふりがな		児童との続柄		生年月日	年 月 日
氏 名	印	現住所	〒		
				電話:	

※1 振込先は申請者名義の口座です。申請者と口座名義人が異なる場合は、下部委任状を記入していただく必要があります。

2. 対象児童(児童ごとに申請してください)

生年月日	年 月 日	ふりがな	
請求対象期間における住所	☐ 現住所のとおりに ☐ 転入した(転入日: 年 月 日) ☐ 転出した(転出日: 年 月 日)	氏名	

3. 在籍する施設について記入

ふりがな		所在地	〒
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話:
請求対象期間における在籍状況	☐ 期間中在籍 ☐ 途中入園した(入園日: 年 月 日) ☐ 途中退園した(退園日: 年 月 日)		

4. 振込先について記入(※2)

振込先	☐ 継続	: 以前の振込先と同じ口座に振り込み	➡ 以下の口座情報の記入は <u>不要</u> です
	☐ 新規	: 新規の申請または以前の振込先からの変更	➡ 以下の口座情報の記入が <u>必要</u> です
	☐ 変更		

※2 区分が新規または変更の場合は、通帳の写し等、口座情報が確認できる書類の添付が必要です。

【ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合】

金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)

【ゆうちょ銀行の場合】

金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座
ゆうちょ銀行	記号	
	番号	
	口座名義(カタカナ)	

〈裏面も記入してください〉

申請者と異なる名義人の口座を振込先に指定する場合は、申請者にて下記の委任状に記入してください。

委任状

草津市長 宛

年 月 日

保護者(申請者)

住所

生年月日 年 月 日生

氏名 印

私の草津市保育所等給食費負担軽減事業給付金の受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

代理人(振込先の口座名義人の方)

住所

生年月日 年 月 日生

氏名 印

※委任状とあわせて、申請者の本人確認書類(写し)と代理人の本人確認書類を持参してください。

※委任状は申請者にて記入してください。

※訂正がある場合、申請者の印鑑を押印の上、訂正してください。

5. 申請額の内訳を記入

・月毎の給付額は、月額給食費と、通園する施設の区分に応じた給付基準額(※3)の低い方です。

対象年月 ※4	月額給食費 (市または施設が定める金額) (a) ※5	給付基準額 (b)	請求額 ((a)と、(b)の低い方) ※6
年 4月	円	円	円
年 5月	円	円	円
年 6月	円	円	円
年 7月	円	円	円
年 8月	円	円	円
年 9月	円	円	円
年 10月	円	円	円
年 11月	円	円	円
年 12月	円	円	円
年 1月	円	円	円
年 2月	円	円	円
年 3月	円	円	円
合計額			円

※3 施設もしくは幼児課へ確認ください。

※4 給付額は月毎に算出し、原則、4ヶ月毎(4～7月、8～11月、12～3月)でとりまとめのうえ、支払いを行います。

※5 公立保育所等は市が定める金額、私立保育所等は施設が定める金額です。

※6 (a)と(b)の低い方の金額を記載してください。

また、施設の発行する「給食不提供証明書」を添付してください。

※※以下は市の記入欄ですので、記入する必要はありません※※

添付書類

- ① ☐ 給食不提供証明書
② ☐ 振込先口座番号と名義人のわかる通帳の写し(新規・変更の場合)