

神戸市ひとり親家庭のための家庭訪問保育（ベビーシッター）利用料補助金申請書

神戸市長 あて

申請者（保護者）住所 〒

氏名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

標題の補助金について交付を受けたいので、ひとり親家庭のための家庭訪問保育（ベビーシッター）利用料補助金事業実施要綱第8条の規定により、次の通り関係書類を添えて申請します。

なお、補助金の審査にあたり、以下の事項を神戸市が確認することに同意します。

1. 申請者と対象児童が、神戸市内に居住していることを住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを対象施設に確認すること。
3. 児童扶養手当の受給確認を行うこと。
4. 子ども・子育て支援法の規定に基づく教育・保育認定施設等利用費の認定・給付状況を確認すること。

記

1. 補助対象者

対象児童	フリガナ	
	氏名	
	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)
	所属名	保育所・幼稚園・小学校・その他
教育・保育給付の認定状況	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 認定を受けていない <small>※対象児童が未就学児の場合、当てはまるもの全てに☑</small>	<small>※2号及び3号は補助対象外</small>
要件	ひとり親となった日	年 月 日
<p>【添付書類】<input type="checkbox"/>児童扶養手当証書の写し <input type="checkbox"/>ベビーシッター事業者の領収書及び利用明細書の写し (利用した事業者、利用日、利用時間がわかるものを提出してください。) <input type="checkbox"/>振込先の分かるもの（通帳の写しなど）</p> <p>■児童扶養手当を未受給の場合は、ひとり親家庭の証明として、下記の書類を添付してください。 <input type="checkbox"/>本人及び対象児童の戸籍謄本（または抄本）の写し</p>		

※処理欄（ 年 月 日）

ひとり親要件	適・不適	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当公用照会（No. _____） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書
世帯状況	適・不適	<input type="checkbox"/> 住基（公用照会） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	

2. 補助申請額

項目	金額（税込）
(A) 保育サービス利用料の合計	円
(B) 勤務先等の福利厚生等により別表の保育サービス利用料に対して助成を受けた額	円
(C) 補助対象額（対象経費の1/2 補助 $(A)-(B) \div 2$ ※1円未満切捨て）	円
(D) 同一年度の既補助交付決定額	円
(E) 今回の補助申請額（上限額5万円）	円

3. 利用の詳細

No.	利用事業者	利用日	利用事由 （具体的に記載すること）	保育サービス 利用料（税込）
1		年 月 日		円
2		年 月 日		円
3		年 月 日		円
4		年 月 日		円
5		年 月 日		円
6		年 月 日		円
7		年 月 日		円
8		年 月 日		円
9		年 月 日		円
10		年 月 日		円
11		年 月 日		円
12		年 月 日		円
13		年 月 日		円
14		年 月 日		円
15		年 月 日		円
合計				円

※申請受付期限内であれば、複数月分まとめて申請いただくことも可能です。