|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※市処理欄 | 園名／ | 0・1・2・3・4・5 |
| □　就労証明書等は兄弟姉妹へ添付  □　就労証明書等は新年度申込書へ添付 | |

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定現況届

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

阿賀野市長　　様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に係る現況について届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る小学校  就学前児童 |  | 個人番号 | 生年月日 | 性別 | 障害者手帳 |
|  |  | 年　 月　 日 | □男  □女 | □有  □無 |
|  |
| 保護者住所 | 阿賀野市 | | | | |
| 日中連絡先  （電話番号） | 確実に連絡の取れる順に記入して下さい。  ①　℡　　　　　　　　　〔父携帯・母携帯・自宅・父勤務先・母勤務先・その他（　　　　　）〕  ②　℡　　　　　　　　　〔父携帯・母携帯・自宅・父勤務先・母勤務先・その他（　　　　　）〕 | | | | |
| 保育の希望の有無 | □有　:　保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等における保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願の場合を含む) | | | | |
| □無　:　幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く) | | | | |

※・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます

　　・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます

　・「有」を選択した場合は①～⑤に、「無」を選択した場合は①、③～⑤に必要事項を記入してください

①　世帯の状況※申請児童の父母、兄弟姉妹、同居の祖父母のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 |  | 個人番号 | 児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業又は学校名等 | 備考 |
| 児童の世帯員 |  |  | 父 | 年　 月　 日 | □男・□女 |  | □同居  □別居 |
|  |
|  |  | 母 | 年　 月　 日 | □男・□女 |  | □同居  □別居 |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | □男・□女 |  |  |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | □男・□女 |  |  |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | □男・□女 |  |  |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | □男・□女 |  |  |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | □男・□女 |  |  |
|  |
| 生活保護適用世帯 | | □適用なし　　・　□適用あり(平成・令和　 年　 月　 日保護開始) | | | | | |
| 母子（父子）世帯 | | □該当しない　・　□該当する　・□離婚を前提とした別居及び離婚調停中 | | | | | |
| 障害者のいる世帯 | | □該当しない　・　□該当する（該当者の氏名：　　　　　　　 　　　）  ※申請児童、児童の兄弟姉妹、父母又は扶養義務者が以下のいずれかに該当する。  □身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者保健福祉手帳　□特別児童扶養手当 | | | | | |
| 配偶者が別居の場合 | | 現　住　所 | 〒 | | | | |
| 令和5年1月  1日現在の住所 | 〒 | | | | |
| 令和5年1月2日以降に  転入又は転出予定の場合 | | 父 | 〒 | | | | |
| 母 | 〒 | | | | |

②　保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 |
| 父 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□看護・介護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他  (具体的な状況(勤務先、１日の就労時間、１週間の就労日数、疾病や障害の状況等)) |
| 母 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□看護・介護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他  (具体的な状況(勤務先、１日の就労時間、１週間の就労日数、疾病や障害の状況等)) |
| 祖父 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□看護・介護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他  (具体的な状況(勤務先、１日の就労時間、１週間の就労日数、疾病や障害の状況等)) |
| 祖母 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□看護・介護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他  (具体的な状況(勤務先、１日の就労時間、１週間の就労日数、疾病や障害の状況等)) |

③　税情報等の提供にあたっての署名欄

|  |
| --- |
| 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び市が保有する個人情報について、特定教育・保育施設等に対して通知することに同意します。  保護者氏名 |

④　児童の祖父母の状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童の祖父母の状況 | 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 同居・別居の別  （別居の場合は住所を記入ください） | 職業等 | 備考 |
| 父方  祖父 |  |  | □同居・□別居・□死亡等でいない  住所（　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 父方  祖母 |  |  | □同居・□別居・□死亡等でいない  住所（　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 母方  祖父 |  |  | □同居・□別居・□死亡等でいない  住所（　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 母方  祖母 |  |  | □同居・□別居・□死亡等でいない  住所（　　　　　　　　　　　　） |  |  |

⑤　令和６年度の希望（該当するものに☑を付けてください）

|  |
| --- |
| * １．現在の園で継続 * ２．認定区分の変更（①１号認定へ変更　・　②２号認定へ変更） * ３．他の園へ転園（希望の園名：　　　　　　　　　　　　　園） * ４．退園（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） * ５．その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　添付書類　　・②の事項を証明する書類（就労証明書など）

　　　　　　　　・その他必要な書類