

記入例

子どものための教育・保育給付認定現況届

ver.20230701

(宛先) 守口市長

届出日令和 5 年 7 月 18 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定について、現況を届け出ます。
また、市が施設型給付費等の支給認定及び利用者負担額の決定に必要な生活保護の情報、市町村民税の情報(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支給認定の内容について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

| | | | | | | | |
|-----|-----|----------------|-----|---|------|---|------|
| 保護者 | 現住所 | 守口市京阪本通2丁目5番5号 | | | | | |
| | 氏名 | 守口 太郎 | | | | | |
| | 電話 | 自宅 | 06 | — | 6992 | — | 1637 |
| | | 携帯(父) | 090 | — | 1234 | — | 5678 |
| | | 携帯(母) | 090 | — | 9876 | — | 5432 |

| | | | |
|-------------|--------------------------|---|---------------------------------------|
| 対象となる子ども | 氏名 | 生年月日 | 性別 |
| | (ふりがな) もりぐち はなこ 守口 花子 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 30 年 10 月 21 日生 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 |
| 現在の在園(所)施設名 | 守口市立にじいろ認定こども園 | | |

| | | | | | |
|---------------------------|--|--|---|-------------------------|--|
| (1)世帯の状況 | ※対象となる子ども以外の ※単身赴任・世帯分離して 対象となる子ども以外の両親及び同じ住所に住んでいる家族全員について記入してください。 コピーして記載してください。 | | | | |
| 氏名 | との続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業(会社名)及び単身赴任先又は学校名、園名等 | |
| (ふりがな) もりぐち 太郎 守口 太郎 | 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 59 年 10 月 22 日生 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 守口市役所 | |
| (ふりがな) もりぐち さつき 守口 さつき | 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 59 年 10 月 1 日生 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | もりぐち株式会社 | |
| (ふりがな) もりぐち 一郎 守口 一郎 | 兄 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 27 年 7 月 5 日生 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 守口市立守口小学校 | |
| (ふりがな) もりぐち みどり 守口 みどり | 妹 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 4 年 5 月 3 日生 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 無職 | |
| (ふりがな) | | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生 | <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | | |
| (ふりがな) | | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生 | <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | | |

ひとり親世帯とは、戸籍の世帯となります。そのため、離婚協議中等の事由の場合、ひとり親世帯には該当しません。

「なし・あり」のいずれかにチェックをしてください。

| | | | |
|-------|---|--------|--|
| 世帯の状況 | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外 | 生活保護適用 | <input checked="" type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日保護開始) |
|-------|---|--------|--|

| | | | | | |
|--------------|--|---|--|---|-------------------------------|
| (2)保育必要事由 | ※保育必要事由を証明する書類を必ず添付してください。 | | (3)次年度の施設利用希望 | ※今年度末で現在通園(所)している施設を卒園(所)予定の場合は回答不要です。 | |
| 対象となる子どもとの続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他() | 父 | <input type="checkbox"/> 現在の通園(所)施設の利用を引き続き希望します。 <input checked="" type="checkbox"/> 現在の通園(所)施設の退園(所)を予定しています。 | 退園(所)予定日: | 令和 6 年 3 月 31 日付け退園(所)予定 |
| 対象となる子どもとの続柄 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業 (7月1日から育児休業に変更届済み) | 母 | 退園(所)理由 | <input type="checkbox"/> 退職などにより自宅保育するため <input type="checkbox"/> 転居のため(新住所:) <input checked="" type="checkbox"/> 現在の通園(園)施設を退園(所)し、他の施設を申し込むため(保育利用) <input type="checkbox"/> 幼稚園または認定こども園(通園予定施設名:) <input type="checkbox"/> その他() | 別途、退園(所)もしくは転園(所)申請の手続きが必要です。 |

父・母それぞれの「保育の利用を必要とする理由」を証明する書類が必要です。

基準日(7月1日)から保育必要事由の変更を行っている場合は、「保育の利用を必要とする理由」の証明書類は提出不要です。

※本現況届の提出がない等、調査日時点における保育必要事由の確認ができない場合には、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。
※本届出内容に変更が生じる場合は、速やかに市役所に届け出てください。
※本届出内容に虚偽があった場合、または本届出内容から変更が生じたにも関わらず市役所に速やかに届け出なかった場合には、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。