

藤沢市私設保育施設保育料減免補助金交付申請書

2020年 9月 X日

藤 沢 市 長

住 所 藤沢市朝日町00-00

申請者 法人名(設置者が個人の場合は施設名) 株式会社 0000

代表者の職名及び氏名 代表取締役 00 00

役代○株
之表○式
印取○会
緯○社

藤沢市私設保育施設保育料減免補助金の交付を受けたく、藤沢市私設保育施設保育料減免補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

1 対象事業名	藤沢市私設保育施設保育料減免補助金			
2 施行場所	施設の名称	000保育園		
	所在地	藤沢市朝日町00-00		
3 補助金額	309,050 円			
4 事業計画		4 月	5 月	合 計
	対象児童数	11 人	12 人	23 人
	補助金額	85,640 円	223,410 円	309,050 円
	登園自粛要請期間	2020年 4月 13日 ~ 2020年 5月 31日		
減免対応方法	<input type="checkbox"/> 減免後の金額で保育料を徴収			
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育料の返金を実施 (現金 <input type="checkbox"/> 口座振込)			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
5 事業着手日及び完了予定日	2020年 4月 13日 ~		2020年 7月 31日	
6 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 保育料減免に係る児童調書(一覧)(第2号様式-1) <input checked="" type="checkbox"/> 保育料減免に係る児童調書(第2号様式-2) <input checked="" type="checkbox"/> 対象児童の保護者に対し保育料の減免を実施したこと(実施すること)を確認できる書類 <input type="checkbox"/>			

各月で保育料減免の対象となった児童数を記入してください。

児童調書(一覧)(第2号様式-1)の合計欄の金額を記入してください。

事業完了予定日は、次のとおり記入してください。

- 申請日時時点で事業を完了している場合
利用者への保育料減免の対応が完了した日
- 申請日時時点で事業を完了していない場合
利用者への保育料減免(返金等の対応)の対応を完了する予定の日