

第1号様式-2 (第6条関係)

【保護者申請用】

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 7日

藤 沢 市 長

住 所 藤沢市 000 00-000

申請者 保護者氏名 藤 沢 太 郎 藤

(児童との続柄) 父

(児童氏名) 藤 沢 咲 良

連絡先電話番号 000-0000-0000

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、藤沢市私設交付要綱第6条第2項の規定に基づき、次のとおり申請します。

無償化の認定(施設等利用給付認定)を受けている場合は、「5月」の欄のように給付費の金額を記入してください。認定を受けていない場合は、「4月」の欄のように記入してください。

| | | | | |
|----------------|--|---|---|----------|
| 1 対象事業名 | 藤沢市私設保育施設保育料減免補助金 | | | |
| 2 利用施設 | 施設の名称 | 000保育園 | | |
| | 所在地 | 藤沢市朝日町00-00 | | |
| 3 事業着手日及び完了日 | 2020年 4月 13日 ~ 2020年 5月 31日 | | | |
| 4 事業計画及び補助金申請額 | 補助金申請額(計) | 22,800 円 | 市記入欄 <input type="checkbox"/> 修正なし 円 | |
| | 内 | 利用施設の保育料月額 ^{※1} (A) | 45,000 円 | 45,000 円 |
| | | 無償化給付費・その他助成金等 ^{※2} (B) | 0 円 | 37,000 円 |
| | | (補助金対象額) C=A-B | 45,000 円 | 8,000 円 |
| | 訳 | 欠席日数 ^{※3} (D) | 9 日 | 19 日 |
| | | 開所日数 (E) | 25 日 | 23 日 |
| | | 補助金申請額 $C \times D \div E$ (10円未満切捨て) | 16,200 円 | 6,600 円 |
| 5 添付書類 | <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"/> 保育の提供に係る減免等実施状況確認書 (第3号様式) <input type="checkbox"/> | | | |
| 6 指定口座 | 金融機関名 | 000銀行 | 本・支店名 | |
| | | 金融機関コード 0 0 0 0 | 00支店 | |
| | 預金種目 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 | 店番号 0 0 0 0 | |
| | 口座番号 | 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| | 口座名義(かた) | フジサワ タロウ | | |

※1 「利用施設の保育料月額」は、利用施設に支払った保育料(給食費等の実費経費は除く)の金額を記入してください。
 ※2 「無償化給付費・その他助成金等」は、無償化の認定を受けている場合、3歳児クラス以上は37,000円、2歳児クラス以下は42,000円と記入してください。また、勤務先から保育料補助を受けている場合は、その金額を記入してください。
 ※3 「欠席日数」は、登園自粛要請期間(2020/4/13~5/31)中に、欠席した日数(平日及び土曜日で登園しなかった日数。土曜日等の通常時登園しない曜日も含む。)を記入してください。

申請者が名義人の口座を記入してください。