

施設等利用給付認定申請書(兼)令和5年度(2023年度)教育・保育給付認定現況届

越谷市長 宛

子ども・子育て支援法による施設等利用給付認定及び教育・保育給付認定の現況について、以下のとおり申請(届出)します。
この申請(届出)による施設等利用給付及び教育・保育給付認定に必要な、小学校就学前子どもの属する世帯及び当該小学校就学前子どもと生計を一にする世帯の全ての者に係る市が保有する個人情報の利用及び利用施設等への提供に、当該全ての者が同意します。

※ 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満又は②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

申請・届出者 (保護者)	現住所	〒 - ※転入前の方も「現住所」を記入		施設受付印 (日付明記)	市収受印
	ふりがな				
	氏名 ※自署してください				
	令和4年1月1日及び 令和5年1月1日の住所	令和4年1月1日現在の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> ()都・道・府・県()市・町・村	令和5年1月1日現在の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> ()都・道・府・県()市・町・村		

電話番号 ※日中連絡のつきやすい 順番に記入してください	① - - - - - <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> ()	② - - - - - <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> ()	③ - - - - - <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> ()
------------------------------------	---	---	---

区分	氏名	続柄	生年月日	年齢	利用施設名称
申請・届出に係る 小学校就学前子ども	ふりがな	本人	平成・令和	R5.4.1現在	(<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/>)
			職業等	未就学児～小学生の状況 (R5.4)	
離婚前提 (申請・届出者、単身赴任や その他の同居人等 を含む。)		父	昭・平・	歳	申請・届出児童の兄弟姉妹が、幼稚園・保育所・認定こども園・地域型保育等に在籍している場合は、下欄に施設等の名称を記入してください。 (小学校在籍の場合は学年も記入)
		母	昭・平・	歳	
			昭・平・令・	歳	施設名 ※小学校の場合 R5.4.1現在()年生
			昭・平・令・	歳	施設名 ※小学校の場合 R5.4.1現在()年生
			昭・平・令・	歳	施設名 ※小学校の場合 R5.4.1現在()年生

認定希望日 (施設利用開始日)	令和 年 月 1 日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
--------------------	--------------	--

幼稚園等利用している方	※いずれかを選択してください	認可外保育施設等を利用している方
	<input type="checkbox"/> 新1号認定 →預かり保育を利用せず利用者負担のみ給付を希望する方 <input type="checkbox"/> 新2号・新3号認定 →保育を必要とする事由に該当し預かり保育料分も給付を希望する方	

新2号・新3号認定を希望する方(保育を必要とする事由があり、預かり保育事業を利用する方や認可外保育施設等を利用する方)は、必ず裏面も記入してください。

(市記入欄)(認定判定担当者:① _____ ② _____)

認定	認定の可否	認定年月日	認定(利用)期間	認定区分	父	母
	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 理由()	年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 他()

保育を必要とする理由

	母の状況	父の状況																							
当てはまるものにチェックしてください。 (父母それぞれいずれかにチェックが必要です。) ※下記「保育の必要性を証明する書類」を参考に、必要な証明書類を提出してください。	<input type="checkbox"/> 就労 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>外勤</td> <td><input type="checkbox"/>居宅外自営</td> <td><input type="checkbox"/>居宅内自営</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>内職</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>就労内定</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学(内定) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業(期間 . . . ~ . . .) <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不存在	<input type="checkbox"/> 外勤	<input type="checkbox"/> 居宅外自営	<input type="checkbox"/> 居宅内自営	<input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 就労内定		<input type="checkbox"/> 就労 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>外勤</td> <td><input type="checkbox"/>居宅外自営</td> <td><input type="checkbox"/>居宅内自営</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>内職</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>就労内定</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学(内定) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業(期間 . . . ~ . . .) <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不存在	<input type="checkbox"/> 外勤	<input type="checkbox"/> 居宅外自営	<input type="checkbox"/> 居宅内自営	<input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 就労内定												
	<input type="checkbox"/> 外勤	<input type="checkbox"/> 居宅外自営	<input type="checkbox"/> 居宅内自営																						
<input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 就労内定																								
<input type="checkbox"/> 外勤	<input type="checkbox"/> 居宅外自営	<input type="checkbox"/> 居宅内自営																							
<input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 就労内定																								
①事由発生時期 年 月(頃) ②理由 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>死亡</td> <td><input type="checkbox"/>離婚</td> <td><input type="checkbox"/>未婚</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>失踪</td> <td><input type="checkbox"/>拘禁</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>離婚前提の別居(□調停中)</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>その他()</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 失踪	<input type="checkbox"/> 拘禁		<input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(□調停中)			<input type="checkbox"/> その他()			①事由発生時期 年 月(頃) ②理由 <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>死亡</td> <td><input type="checkbox"/>離婚</td> <td><input type="checkbox"/>未婚</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>失踪</td> <td><input type="checkbox"/>拘禁</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>離婚前提の別居(□調停中)</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>その他()</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 失踪	<input type="checkbox"/> 拘禁		<input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(□調停中)			<input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚																							
<input type="checkbox"/> 失踪	<input type="checkbox"/> 拘禁																								
<input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(□調停中)																									
<input type="checkbox"/> その他()																									
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚																							
<input type="checkbox"/> 失踪	<input type="checkbox"/> 拘禁																								
<input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(□調停中)																									
<input type="checkbox"/> その他()																									

保育の必要性を証明する書類 【いずれか必須】

		母	父	
就労(予定)している方	勤務(内定)証明書(所定用紙) DL可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
内職に ↳ ↳ ↳	・内職の方			
	・在宅勤務の方	就労状況(予定)申告書 DL可	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・自営(経営者が自身又は親族の方)			
さら ↳	・自営業中心者の場合	受注表・請負契約書・営業許可証・開業届等 (いずれかのコピー)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・自営業協力者の場合	最新分の確定申告書・源泉徴収票・給与明細書 (いずれかのコピー)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
出産予定がある方	母子健康手帳(分娩予定日記載部分のコピー)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
既に認定※を受けていて、育児休業取得中の方 <small>※教育・保育認定(2号・3号)又は施設等利用給付認定(新2号・新3号)</small>	勤務(内定)証明書(所定用紙) DL可 + 在園証明書(転入者のみ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
学校に在学中の方	在学証明書と時間割表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
看護・介護をしている方	介護状況申告書 DL可 + 必要な添付書類(申告書参照)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
病気の方	診断書(保育ができないことが明記されている3か月以内のもの)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
心身に障がいのある方	身体障害者手帳等(氏名・等級記載部分のコピー)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
その他	※上記に当てはまらない方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

該当者のみ	夫婦関係調整調停中の別居の場合(住所が別であることが必要)	調停中であることが分かるもの(裁判所発行)のコピー	<input type="checkbox"/>
0～2歳児で「新3号」希望者のみ	令和4年(2022年)1月1日に越谷市に住所がない方(1月2日以降に転入してきた方や単身赴任の方等)	市区町村民税課税(非課税)証明書(税額控除の記載があるもの) ※4～8月認定は令和4年度のもの ※9～3月認定は令和5年度のもの	マイナンバー記入用紙を提出した場合、課税(非課税)証明書の提出は不要です! <small>※提出後の処理の結果、課税証明書等の提出をお願いする場合があります(担当者から連絡があります)。</small>
	さら ↳	国外に住所があった方	

※ 申請書の記載内容と事実が相違している場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。

※ 申請書を提出後、記載内容に変更が生じたときは、必要書類を添付のうえ、「施設等利用給付認定変更申請書(兼)内容変更届」を速やかに提出してください。なお、認定区分を変更する場合は、改めて申請書等の提出が必要です。

※ 基準外の就労等や書類に不備がある場合、新2号・新3号認定を受けられない場合があります。

(市記入欄)(受付担当者:)	提出書類 <input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> 勤務証明書 <input type="checkbox"/> 自営業の証明書類() <input type="checkbox"/> 非課税証明書 <input type="checkbox"/> 診断書の写し <input type="checkbox"/> 手帳等 <input type="checkbox"/> 母子手帳の写し <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> その他()
-----------------	---