子育てのための施設等利用給付認定現況届

令和　　　年　　月　　日

（宛先）北名古屋市長

　　次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定子ども及び世帯の状況について現況を届け出ます。

　　なお、必要な場合、認定に関する資料を確認されること、また、その情報に基づき決定した認定区分等について、特定子ども・子育て支援施設等に対し提示することに同意します。

保護者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 北名古屋市 | 電話番号 | 携帯（父）（母）自宅　 |
| 児童 | 氏名(ふりがな) | 性別 | 生年月日 | 利用施設名 |
|  | 男・女 | H　　　年 　　月　　　日(R3年4月1日　　歳児) |  |
|  |
| 認定区分 | □２号　□３号 | 認定番号 |  |
| 保育を必要とする事由 | 父 | 母 |
| □就労　□疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動□就学　□育児休業　□その他（　　　　） | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動□就学　□育児休業　□その他（　　　　） |
| 同住所の家族の状況(認定児童を除く）※別居のきょうだい・単身赴任の保護者等がいる場合も記入してください | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 就労・通学・通園先の名称又は単身赴任先(R3.4.1の状況) |
|  |  | S・H・R　　 年　　月　　日 |  |
| 　 |  | S・H・R　　 年　　月　　日 |  |
|  |  | S・H・R　　 年　　月　　日 |  |
|  |  | S・H・R　　 年　　月　　日 |  |
| 　 |  | S・H・R　　 年　　月　　日 | 　 |
| 　 | 　 | S・H・R　　 年　　月　　日 | 　 |
| 　 | 　 | S・H・R　　 年　　月　　日 |  |
| 家庭の状況 | □ひとり親家庭　　　□左記以外 |
| 備　　　考 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 書類不備 | 無 ・ 有（　　　　 　　 　　　　　） | 課税状況(3歳未満児) | 課税・非課税 | 結果 | 継続認定 ・ 期間短縮 ・ 認定取消 |

子育てのための施設等利用給付認定現況届

令和２年１０月１５日

※提出日をご記入ください。

（宛先）北名古屋市長

　　次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定子ども及び世帯の状況について現況を届け出ます。

　　なお、必要な場合、認定に関する資料を確認されること、また、その情報に基づき決定した認定区分等について、特定子ども・子育て支援施設等に対し提示することに同意します。

保護者氏名　　北名古屋 　太 郎

※認定番号については「施設等利用給付認定通知書」を見てご確認ください。ご不明な場合は空欄のままにしておいてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 北名古屋市熊之庄御榊６０番地　師勝マンション203号 | 電話番号 | 携帯（父）090-0000-1111（母）090-1111-2222自宅　0568-23-6111 |
| 児童 | 氏名(ふりがな) | 性別 | 生年月日 | 利用施設名 |
| きたなごや　じろう | 男・女 | H２９年 ３　月２７日(R3年4月1日 ４ 歳児) | 北名古屋幼稚園 |
| 北名古屋　二郎 |
| 認定区分 | ☑２号　□３号 | 認定番号 | 9999 |
| 保育を必要とする事由 | 父 | 母 |
| ☑就労　□疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動□就学　□育児休業　□その他（　　　　） | ☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動□就学　□育児休業　□その他（　　　　） |
| 同住所の家族の状況(認定児童を除く）※別居のきょうだい・単身赴任の保護者等がいる場合も記入してください | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 就労・通学・通園先の名称又は単身赴任先(R3.4.1の状況) |
| 　北名古屋　太郎 | 父 | ・H・R 56年 4月15日 | 師勝商事 |
| 　北名古屋　花子 | 母 | ・H・R 58年 6月29日 | 西春株式会社 |
| 　北名古屋　一郎 | 兄 | S・・R 21年 8月10日 | ○○小学校 |
| 　北名古屋　育子 | 姉 | S・・R 27年 9月12日 | ○○保育園 |
| 　北名古屋　寿男 | 祖父 | ・H・R 25年12月 1日令和3年4月1日現在の状況をご記入ください。 | 　 |
| 　 | 　 | S・H・R　　 年　　月　　日 | 　 |
| 　 | 　 | S・H・R　　 年　　月　　日 |  |
| 家庭の状況 | □ひとり親家庭　　　☑左記以外 |
| 備　　　考 | ９月１日に区分変更のため就労証明書（父・母）提出済み |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 書類不備 | 無 ・ 有（　　　　 　　 　　　　　） | 課税状況(3歳未満児) | 課税・非課税 | 結果 | 継続認定 ・ 期間短縮 ・ 認定取消 |