

年 月 日

三朝町長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

印

年度三朝町すこやか乳幼児家庭保育応援事業補助金交付申請書

三朝町すこやか乳幼児家庭保育応援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者及び配偶者の状況

	氏 名	勤 務 先 名	雇用保険被保険者番号
		就 業 期 間	
申 請 者	/	年 月 日 ~ 年 月 日	
配 偶 者		年 月 日 ~ 年 月 日	

2 乳幼児の状況

乳 幼 児	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
申 請 者 と 乳 幼 児 の 続 柄		1 父 2 母 3 その他 ()
家 庭 で 子 育 て を 行 う 期 間		年 月 日 から 年 月 日 まで

3 育児休業給付金等の受給状況

育 児 休 業 給 付 金 等 の 受 給 状 況	申 請 者	受給している (受給予定) ・ 受給していない
	配 偶 者	受給している (受給予定) ・ 受給していない
生 活 保 護 費 の 受 給 状 況	受給している ・ 受給していない	

4 添付資料

- ・申請者、申請者の配偶者及び乳幼児の健康保険証の写し
- ・申請者と乳幼児の続柄が住民基本台帳で確認できない場合、続柄を確認できるもの（乳幼児の戸籍謄本等）

5 同意確認

- 上記の乳幼児を監護し、その生計を維持しています。
(申請者が父母以外の場合：上記の乳幼児を監護しています。)
- 上記の乳幼児は保育所等に入所せず、家庭内で保育しています。
- 申請者、乳幼児ともに三朝町内に居住の実態があります。また、里帰り出産等の一時的な居住ではありません。
- 上記の乳幼児を保育所に入所させるなど本補助金の交付制限に該当する場合は、速やかに支給停止の手続きを行います。
- 支給要件の審査にあたって、住民基本台帳及び町税等の納付状況を確認されることに同意します。
- 申請者及び配偶者の育児休業給付金等の受給状況について、町職員が給付機関に照会することに同意します。

年 月 日

申請者氏名 印

配偶者氏名 印