

令和〇年〇〇月〇〇日

三朝町長 様

申請者 住所 東伯郡三朝町大瀬△△△番地△
氏名 三朝 花子 印
電話 0858 - 43 - 0000

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 11ケタの番号です。雇用保険の被保険者証や離職票、雇用保険の受給資格者証等に記載があります。不明の場合は、ハローワークでも確認できます。

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		有限会社〇〇〇〇	0000 - 000000 - 0
		平成〇〇年〇月〇日 ~ 令和〇年〇月〇日	
配偶者	三朝 太郎	株式会社△△△△	1111 - 111111 - 1
		平成〇〇年〇月〇日 ~ 年 月 日	

2 乳幼児の状況

乳 幼 児	住 所	東伯郡三朝町大瀬△△△番地△
	氏 名	三朝 二郎
	生 年 月 日	令和〇年〇〇月〇〇日
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		令和〇年〇〇月〇〇日 から 令和〇年3月31日 まで

<開始時期>
・児童の誕生日から開始する場合は、出生日を記入してください。
・保育所の退所等で中途から対象となる場合は、対象となる日（家庭内で保育を開始した日）を記入してください。
<終了時期>
・年度の途中で保育所等に入所するといった予定がなければ、翌年3月31日を記入してください。

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。

- ・上記の項目に間違いがないか、確認の上、チェックを入れてください。
- ・申請者や配偶者等の情報について、町の住民基本台帳等を確認することや、各関係機関に照会することに同意の上、チェックを入れてください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者氏名 三朝 花子 印

配偶者氏名 三朝 太郎 印