

記入例

様式第1号（第4条関係）

氏名の欄は住民票の表記どおり（略字は不可）
とし、本人が自署で記入してください。
氏名以外はパソコン入力でも構いません。

月 日

豊田市長 様

申請者住所 **豊田市西町3丁目60番地**
フリガナ **トヨタ タロウ**
氏名（自署） **豊田 太郎**
電話番号 **0565-34-6809**

豊田市ファミリー・サポート・センター事業利用費補助金交付申請書兼実績報告書 （令和6年4月・5月・6月分）

豊田市ファミリー・サポート・センター事業利用費補助金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、補助金の交付に係る審査に必要となる住民基本台帳の閲覧、市税の収納状況、福祉情報を確認することに同意します。

記

1 補助金交付申請額

金 **13,200** 円

補助金交付金額の合計欄の金額
を記入してください。

2 申請額の内訳

利用月	対象となる活動報酬額	補助金交付金額
令和6年4月利用分	8,000 円	4,000 円
令和6年5月利用分	8,800 円	4,400 円
令和6年6月利用分	9,600 円	4,800 円
	26,400 円	13,200 円

補助金の対象となる活動報酬額（おやつ代やキャンセル料を除いた額）を記入してください。

1時間400円（報酬が半額の場合は1時間あたり200円）で計算した金額を記入してください。

3 添付書類

- （1）援助活動報告書（依頼会員控え）の写し
- （2）補助対象確認書類

補助対象	添付書類
多子世帯、多胎児世帯、生活保護等受給世帯	なし ※左記に該当する場合は、ひとり親世帯、障がい世帯であっても添付書類は不要
ひとり親世帯	母子・父子家庭医療費受給者証、児童扶養手当証書、戸籍謄本（離婚死別等の記載必要）のうちいずれかの写し
障がい世帯	本人、配偶者又は扶養する20歳未満の児童の身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳のうち、該当するものの写し

- （3）口座情報のわかる書類（通帳又はキャッシュカードの写し等）

ひとり親や障がい世帯であっても、多子・多胎・市民税77,100円以下に相当する世帯に該当する場合は、転入者を除いて原則不要です。