様式第１号（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条関係）

　　　年　　月　　日

豊田市長　様

申請者住所

フリガナ

氏名（自署）

電話番号

　　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

（　　　年　月分申請）

　豊田市補助金等交付規則第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　　　　　　　　　　円

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 |
| 年 月利用分 | 円 | 円 |
| 年 月利用分 | 円 | 円 |
| 年 月利用分 | 円 | 円 |
| 合計 | 円 | 円 |

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）

【保育課確認用】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 確認日 | 確認者 |  | 確認日 | 確認者 |  | 確認日 | 確認者 |
| 対象 |  |  | 実績 |  |  | 口座 |  |  |