



新宿区長あて

| | | | |
|--|------|------------|---|
| 申請者 (保護者) ※助成金は申請者が口座名義の口座に振り込みます。 | 住 所 | 〒 - 新宿区 | |
| | ふりがな | | |
| | 氏 名 | | |
| | 電 話 | | |
| | | | 印 |

令和3年度 新宿区認可外保育施設保護者負担軽減助成金交付申請書

新宿区認可外保育施設保護者負担軽減助成金を申請します。助成金は下記口座に振り込んでください。

同意事項 この申請に当たり、次の事項に同意します。

- 1 区が保有する住民情報、課税台帳、児童手当申請書類、保育施設入所申請書類及び施設等利用給付認定申請書類を確認すること。
- 2 児童が在籍する保育施設に対し、在籍状況及び保育料納入状況を確認すること。
- 3 交付決定が取り消しになり、区に返還すべき助成金が生じた場合に、残期分の助成金が存在するときは、これを相殺する方法によって返還すること。

確認事項 この申請に当たり、次の事項を確認しました。

- 1 申請する児童は、幼稚園等、他の教育・保育施設に在籍していないこと。
- 2 退所後に再入園した場合や、きょうだいが入所する場合や、あるいは新年度になったときには、改めて申請が必要であること。

申請する児童 ※申請書1枚につき、1人分のみ申請できます。

| | | | | |
|----------------|--|--------------------|-----|------|
| 申請する児童氏名(ふりがな) | | 生年月日 | | |
| | | | | |
| 認可外保育施設の施設名 | | 申請する児童は何番目の子どもか | | |
| | | 第1子 | 第2子 | 第3子～ |
| | | ※該当する項目に○をつけてください。 | | |

振込先

| | | | | | | | | |
|--------|--------------------|--|--|--|-----|-----------------|--|------|
| 金融機関名称 | 銀行 信用金庫 信用組合 | | | | 支店名 | 本店 支店 出張所 | | |
| 預金種別 | 普通 | | | | | | | ※右詰め |
| フリガナ | | | | | | | ※振込口座は申請者名義に限り ます。また、ネットバンクの場合、振 り込みできない場合があります。 | |
| 口座名義 | | | | | | | | |

区処理欄 ※記入しないでください

| | | | | | | | |
|-------|------|-------|---------|---------|------|-------|-------|
| クラス | 保育要件 | 施設等認定 | 所得割(R2) | 所得割(R3) | 何番目 | 4～8月分 | 9～3月分 |
| 0～2歳児 | あり | あり | 54万円以上 | 54万円以上 | 第1子 | | |
| 3～5歳児 | なし | なし | 54万円未満 | 54万円未満 | 第2子～ | | |