

全てボールペンで記入すること。消えるボールペンは不可。

令和3年 2月 12日

記入例

施設等利用給付認定 現況届 (令和2年度用)

保護者 署名

※ひとり親家庭は1人分署名

(父) 新宿 太郎

(母) 新宿 花子

住 所 新宿区 歌舞伎町1-5-1 ▲▲マンション401

電話番号 (父の携帯電話) ***(***)#### (母の携帯電話) ***(####)****

※以下の場合、施設等利用給付認定が取り消しになります。(無償化の給付は受けられなくなります)

- 『施設等利用給付認定現況届』及び「保育の必要性を確認するための書類」が提出されない場合
- 認定要件を満たしていない場合
- 届出の内容に虚偽があった場合

1 認定児童 (施設等利用給付認定子ども)

| (フリガナ) 児童 氏名 | 生年月日 | 在籍園名 (提出日現在の幼稚園等) | クラス |
|--------------------|---------------|----------------------|--------|
| シンジク イチロウ 新宿 一郎 | 平成 29年 3月 30日 | 新宿◆◆◆幼稚園 | 3 歳クラス |
| | 年 月 日 | | 歳クラス |
| | 年 月 日 | | 歳クラス |

2 認定児童の家族の状況

認定児童を除く父母やきょうだい、同居の祖父母等についてご記入ください。

| (フリガナ) 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 職業、通学・ 通園先名等 | 住所 (単身赴任等の場合) |
|-------------------|----|--------------|-----------------|---------------|
| シンジク タロウ 新宿 太郎 | 父 | 昭和 56年 4月 4日 | 自営業 | |
| シンジク ハナコ 新宿 花子 | 母 | 昭和 56年 5月 5日 | 会社員 | |
| シンジク サクラ 新宿 桜 | 長女 | 平成 24年 6月 6日 | 〇〇小学校 | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |

破線の枠内は記入不要

家庭状況

*該当項目は
チェックを
入れてくだ
さい。 生計を一にする別世帯の家族がいる (例: 単身赴任の父、別居のきょうだい等) 父母に平成31年1月~令和元年12月(2019年中)に海外赴任歴がある → 父母いずれかに〇をし、赴任期間を記入
(父・母) 年 月 日 ~ 年 月 日 ひとり親世帯である (児童扶養手当受給 有・無・手続き中) 生活保護等*受給世帯である (年 月 日受給開始) → 生活保護受給証明書添付

※「生活保護等」とは、生活保護法(昭和25年法律第144号)による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律(平成6年法律第30号)による支援給付をいう。

裏面もご記入ください

3 保育を必要とする状況

| 【父】 | 保育を必要とする状況を記入してください | 提出書類 |
|-------|---|--|
| 就 労 | 就労先名 □□□□不動産 電話番号 03(****)### | 同封「就労(予定証明書)」 |
| | 就労先 所在地 新宿区歌舞伎町 1-5-1 | ※自営業(フリーを含む)や親族経営の場合は、裏面の「就労状況申告書」も記入してください。 |
| | 正規職員・パート・派遣・在宅勤務・ 自営業 ・その他 () | ※交代(シフト)制勤務の場合は、直近2・3か月分の勤務(シフト)表の写しを添付してください。 |
| | 9時 30分 ~ 19時 30分 (月) (火) (水) (木) (金) (土) (日) | |
| 疾病・負傷 | 病名等 | 「診断書(保護者用)」(区様式) |
| 心身障害 | 障害名等 等級 級 | 「身体障害者手帳」・「愛の手帳」の写し(新たに取得・有効期間の更新があった場合のみ) |
| 介護・看護 | 対象者氏名 続柄 | 「介護に関する申立書」、「診断書(介護用)」(区様式) |
| 就 学 | 学校名 年 月卒業予定 | 「在学証明書」、「カリキュラム表」 |
| その他 | | 保育の必要性を確認することができる書類 |

| 【母】 | 保育を必要とする状況を記入してください | 提出書類 |
|-------------------|---|--|
| 妊娠・出産 (在園児を除く) | 出産(予定)日 _____年____月____日 育児休業取得予定 [なし・あり → _____年 ____月 ____日まで] | 「母子健康手帳」の写し(表紙と出産予定日のページ) ※提出済みの場合は提出不要 |
| 就 労 | 就労先名 株式会社▲▲▲ 電話番号 03(####)**** | 同封「就労(予定証明書)」 |
| | 就労先 所在地 新宿区西新宿 4-33-7 | ※自営業(フリーを含む)や親族経営の場合は、裏面の「就労状況申告書」も記入してください。 |
| | 正規職員 ・パート・派遣・在宅勤務・自営業・その他 () | ※交代(シフト)制勤務の場合は、直近2・3か月分の勤務(シフト)表の写しを添付してください。 |
| | 8時 30分 ~ 17時 30分 (月) (火) (水) (木) (金) (土) (日) | |
| 疾病・負傷 | 病名等 | 「診断書(保護者用)」(区様式) |
| 心身障害 | 障害名等 等級 級 | 「身体障害者手帳」・「愛の手帳」の写し(新たに取得・有効期間の更新があった場合のみ) |
| 介護・看護 | 対象者氏名 続柄 | 「介護に関する申立書」、「診断書(介護用)」(区様式) |
| 就 学 | 学校名 年 月卒業予定 | 「在学証明書」、「カリキュラム表」 |
| その他 | | 保育の必要性を確認することができる書類 |

該当する項目に☑を
してください。

4 提出書類の

書類の提出状況について、下記いずれかにチェックを入れてください。提出期限の時点で未提出の場合は、提出予定日をご記入ください。提出が遅れると給付が受けられなくなる場合があります。

保育の必要性を確認するための書類
[「就労(予定)証明書」、「診断書(区様式)」等]

※ 原則として令和2年4月1日以降に既に提出されている場合は、提出不要。ただし、退職・転職等により、保育を必要とする状況に変更が生じる場合は、要提出。

※ 令和2年4月1日以降に『復職証明書』を提出されている場合は、『就労(予定)証明書』は提出不要。

※ 『令和元年分の源泉徴収票(写し)』または 保護者の『令和元年分の確定申告書(控え)』第1表・第2表の写しは、既に提出されている場合は、提出不要。

| | |
|---|--|
| 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 今回の「施設等利用給付認定現況届」に添付 <input type="checkbox"/> 既に提出済 (____月) <input type="checkbox"/> 後日提出予定 (____月____日) |
| 母 | <input type="checkbox"/> 今回の「施設等利用給付認定現況届」に添付 <input type="checkbox"/> 既に提出済 (____月) <input checked="" type="checkbox"/> 後日提出予定 (<u>2</u> 月 <u>24</u> 日) |