

（宛先）伊勢崎市長

申請者 住所
氏名
電話

令和 年度放課後児童クラブ利用者負担金助成金交付申請書

令和 年度において、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添え、以下の事項に同意の上、次のとおり申請します。

児童氏名																									
放課後児童クラブ名																									
利用期間	令和 年 月から 令和 年 月まで（ 月）																								
助成該当理由 ※右欄から該当する1つに ○を付けてください。	1.生活保護法の規定により保護を受けているもの 2.当該年度分の市民税が非課税であるもの 3.当該年度分の市民税の所得割が非課税であって、均等割のみ課税されているもの																								
助成金申請額 及び算出根拠	金 円 (算出根拠) 助成率 %																								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>利用月</th> <th>利用者負担金</th> <th>利用月</th> <th>利用者負担金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>月</td> <td>円</td> <td>月</td> <td>円</td> </tr> </tbody> </table>	利用月	利用者負担金	利用月	利用者負担金	月	円	月	円	月	円	月	円	月	円	月	円	月	円	月	円	月	円	月	円
	利用月	利用者負担金	利用月	利用者負担金																					
	月	円	月	円																					
	月	円	月	円																					
	月	円	月	円																					
	月	円	月	円																					
月	円	月	円																						
同意書	放課後児童クラブ利用者負担金助成事業の実施に当たり、助成金の交付対象であることの可否を決定するために必要があるときは、私及び世帯員の市民税の課税状況を公簿等で調査することに同意します。 (署名)																								

添付書類

- 利用者負担金領収書の写し又は放課後児童クラブ利用者負担金領収証明書（様式第2号）
- 申請者本人の確認書類の写し（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなど）
- 通帳の表紙裏の写し(支店名、口座番号及び口座名義人が分かるもの)
- 生活保護を受けている者は、受給証明書
- 当該年度の1月1日時点で伊勢崎市に住民登録がなかった者は、その時点で住んでいた市区町村の非課税証明書または課税証明書