

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

（宛先）新発田市長

申請者（保護者）氏名 _____

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定を申請します。

申請児童		ふりがな 氏名	生年月日	性別	障害者手帳 等の有無
			年 月 日	男・女	有・無
保護者住所					
認定希望期間		年 月 日 から 年 月 日まで			
保育を 必要と する 理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
希望する利用時間		時 分 から 時 分 まで			
世帯の 状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	令和4年1月1日現在の住所
	父		T S H R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 新発田市内 <input type="checkbox"/> 新発田市外（ ）
	母		T S H R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 新発田市内 <input type="checkbox"/> 新発田市外（ ）
			T S H R 年 月 日		
			T S H R 年 月 日		
			T S H R 年 月 日		
			T S H R 年 月 日		
別居している 養育児童	氏名： _____（生年月日： 年 月 日） 住所： _____ 給付認定申請児童との続柄： _____				
新発田市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な世帯情報及び市町村民税の情報（同一世帯の者を含む）を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び給食費の徴収に関する情報として必要と認める場合、保育園及び認定こども園に対して提示することに同意します。 <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____</p>					
委任状	施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定申請に伴い、個人番号の提供を下記の者を代理人に定め委任します。				
	代理人（受任者）	住所 _____	氏名 _____		
	申請者（委任者）	住所 _____	氏名 _____		

教育・保育給付認定証の交付の希望	<input type="checkbox"/> 交付を希望する
------------------	----------------------------------

※ 交付を希望しない場合、給付認定に係る事項がすべて記載された「教育・保育給付認定通知書」を交付します。

【裏面の個人番号記載欄へも、記載をしてください】

個人番号記載欄

マイナンバー制度の開始により施設型給付費等の給付認定に係る事務において個人番号の利用が必要となりました。対象者の氏名・個人番号を記入してください。保護者の個人番号の確認のため提出の際は、申請保護者（裏面の保護者氏名欄に記載された父母いずれか）の個人番号が確認できる書類（個人番号カード、個人番号通知カード又は個人番号記載の住民票）をお持ちください。

対象者	氏名	個人番号
児童		
父		
母		
別居している養育児童		

必要書類等

「保育の利用を必要とする理由」毎に認定基準や証明書類が異なります。下記の表を確認のうえ必要証明書類を提出してください。

保育認定基準		必要証明書類
1	就労等 (外勤) 児童の保護者が家庭の外で仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合	勤務証明書
	(農業・自営業・内職) 児童の保護者が家庭で児童とはなれて日常の家事以外の仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合	保育認定のための申立書(その1)・事業、内職を営んでいることが確認できる書類の写し
2	妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合	保育認定のための申立書(その2)・母子手帳の写し
3	疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害等、その児童の保育ができない場合	保育認定のための申立書(その2)・診断書・障害者手帳等の写し
4	介護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたってため、その児童の保育ができない場合	保育認定のための申立書(その2)・介護保険被保険者証の写し・障害者手帳等の写し・診断書
5	災害復旧 火災や、風水害や、地震などの不幸があり、家屋を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合	保育認定のための申立書(その2)
6	求職活動 児童の保護者が求職活動(起業準備を含む)を行っているため、その児童の保育ができない場合	求職活動(起業準備)状況申告書兼誓約書・ハローワーク登録証等の写し
7	就学 児童の保護者が就学(職業訓練校等における職業訓練を含む)のため、その児童の保育ができない場合	保育認定のための申立書(その2)・在学証明書または学生証の写し

受付者記載欄

受付年月日	年 月 日	受付施設名	
個人番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> なし		

市記載欄

認定の可否		認定区分等	
可・否 (否とする理由)		<input type="checkbox"/> 2号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間) <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間)	
認定者番号	認定年月日	認定期間	
	年 月 日	自 至	年 月 日