

別記様式(第5条関係)

箕輪町ファミリーサポートセンター援助活動利用料助成金交付申請書

年 月 日

箕輪町長

申請者 住所 箕輪町大字
氏名
電話

箕輪町ファミリーサポートセンター援助活動利用料助成金の交付を受けたいので申請します。

	利用年月日	1時間あたり 利用料	時間数	金額
利用時間・金額	年 月 日			円
	年 月 日			円
	年 月 日			円
	年 月 日			円
	利用金額合計			
申請金額	助成申請額		円× 時間 =	円
			円× 10/10 =	円
※交付対象利用時間の上限は、月20時間です。 ※算出額した額に10円未満の端数が生じた場合は、切り捨ててください。				
要件確認 (該当の番号に○ をしてください)	1 生活保護費を受給している。(助成率10/10) 2 児童扶養手当を受給している。(助成率10/10) 3 市町村民税非課税世帯である。(助成率10/10) 4 多胎児を養育している。(助成率10/10)			

(注) 申請書には、必ず援助活動報告書の写しを添付してください。

助成金の申請に当たり、町が所有する私の世帯に関する生活保護費・児童扶養手当の支給状況及び市町村民税課税状況を確認することに同意します。

申請者氏名

《振込先口座の申請》(この情報は、上記の事務以外には使用いたしません。)

フリガナ:

口座名義人: _____

金融機関名: _____ 支店名・支所名: _____

口座種別: 普通・他() 口座番号: _____

*ゆうちょ銀行 記号 _____ 番号 _____

以下役場処理欄

*申請者宛名番号

確認者: 子ども未来課 子育て支援係 氏名 _____ (印)

役場 担当 欄	担当課(係)	課長	係長	担当者印	至急	課留	請求発生日:
							入力期限:
							提出日: