様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

鳴沢村家庭内保育世帯支援金申請書

（宛先）鳴沢村長

申請者（保護者）

住　所

氏　名

連絡先

　鳴沢村家庭内保育世帯支援金給付事業実施要綱の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童 | （ふりがな）氏　名 |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 住　　所 |  |
| 保護者等 | （ふりがな）氏　名　 | 対象児童との関係 |
| 育児期間 | 年　　　月　から　　　　年　　　月 |
| 支援金の振込先 | 金融機関名 | 支店名 |
|  |  |
| 口座種別 | 口座番号 | 口座名義人（カタカナ） |
| 普通・当座 |  |  |

添付する書類　１．身分証明書の写し ２．振込先のわかる書類（通帳等）の写し

【申請者同意について】

上記保護者等が、家庭内で上記対象児童を保育することに間違いありません。

また、村が上記の保育料等の無料化の可否を決定するに当たり、村が所有する税情報、世帯情報、児童手当受給台帳、児童扶養手当受給台帳等の必要となる公簿を閲覧すること、情報を鳴沢村長へ提供すること及び情報に基づき決定した利用者負担額について利用施設に対し提示することに同意します。

（署名）