

古賀市補足給付に係る副食費補助金交付申請書兼実績報告書(兼請求書)

古賀市長 あて

古賀市実費徴収に係る補足給付補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請し、補助事業の実績を報告します。なお、交付決定後は、本申請書をもって補助金を請求するものとします。

【申請にあたって同意していただく事項】 1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を古賀市が閲覧及び調査すること。 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために古賀市が利用すること。 3. 申請書に記載した内容や補助決定に関する情報を、幼稚園に提供すること。 4. 要綱に規定する内容を遵守すること。 以上のことに同意し、副食費の施設による徴収に係る補足給付費につて、以下のとおり申請します。			
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

申請者	フリガナ		印	申請 子ども との 続柄	〒	-	
	氏名				現住所		
		連絡先(電話番号)		自宅	()	携帯	()
申請 子ども	フリガナ			〒	-	利用(予定)幼稚園名	
	氏名		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載				
	生年月日	年 月 日					
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※		(母親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他 県 市・町・村		(父親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他 県 市・町・村	
申請日の 前々年1月1日現在の住所 ※		(母親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他 県 市・町・村		(父親)	<input type="checkbox"/> 古賀市 <input type="checkbox"/> その他 県 市・町・村	

※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される今年(前年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

同居者を全員記入して下さい。

	フリガナ	申請 子ども との 続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		年 月 日	
申請 子ども の 保 護 者 及 び 同 居 者 (○ を 付 け て 下 さ い)	1		年 月 日	
	2		年 月 日	
	3		年 月 日	
	4		年 月 日	
	5		年 月 日	
	6		年 月 日	
	7		年 月 日	

交付申請額		金 円 (年 月分 ~ 年 月分)						
対象月	実費徴収額			対象月	実費徴収額			交付申請額 左記cの合計
	給食費	うち副食材料費	補助申請額		給食費	うち副食材料費	補助申請額	
	a	b	bと4,500円の うち 少ない額 c		a	b	bと4,500円の うち 少ない額 c	
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。
 ※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を、以下に記載して下さい。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座
口座番号		
口座人名義(カタカナ)		

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。