

長岡市長 様

長岡市一時保育事業利用者負担軽減補助金申請書兼
実績報告書兼請求書

【申請にあたり同意いただく事項】

1. 申請者と利用児童が、長岡市内に居住していることを長岡市が住民基本台帳で確認すること。
2. 利用児童の一時保育事業の利用状況等を利用施設に照会すること。
3. 課税状況、生活保護の受給状況、要保護児童対策地域協議会への登録状況について長岡市が確認すること。
4. 施設等利用給付を申請する場合、対象経費から施設等利用給付で償還された差額が上限となること。

以上のことに同意し、長岡市一時保育事業利用者負担軽減補助金を申請します。

1. 申請者の情報

申請者	フリガナ		利用児童との続柄		
	氏名		電話番号	自宅：	
生年月日		年 月 日		携帯：	
利用児童	フリガナ		現住所	〒 ー	
	氏名				
生年月日		年 月 日			

2. 振込先情報

金融機関名				預 金 種 目		☐ 普通 ☐ 当座	
銀行・信金・農協		本店・支店		口 座 番 号			
信組・労金		営業部・出張所		口座名義(カタカナ)			
金融機関コード			店番号		※金融機関コード・店番号はゆうちょ銀行は記載不要		

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

(様式は長岡市ホームページに掲載してあります。)

3. 世帯状況および補助上限額

該当するものに○をつけてください。		補助上限額
①生活保護法第6条第1項に規定する被保護者がいる世帯		日額3,000円
②市町村民税非課税世帯		日額2,400円
③市町村民税所得割合算額が77,101円未満の世帯		日額2,100円
④要保護児童対策地域協議会に登録された児童等がいる世帯		日額1,500円

〈裏面にお進みください〉

4. 一時保育の請求内訳を記入

利用年月日				施設に支払った 日額利用料(a) ※給食費等を除く	日額上限額(b) ①日額3,000円 ②日額2,400円 ③日額2,100円 ④日額1,500円	請求金額 (a)と(b)の低い方
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
令和	年	月	日	円	円	円
合計						円

※施設等利用給付を申請する場合、(a)から償還された額を差し引きます。

この申請書は、市が交付決定をした後は補助金の請求書として取り扱います。
上記の場合、支給決定日を請求書受理日として取り扱います。

以下、長岡市処理欄

保育課支払分										子ども政策課支払分										請求書受理年月日 及び受理者印	
金額	円									金額	円									・ ・ 印	
支出 番号 命令								-		支出 番号 命令								-			

長岡市長 様

長岡市一時保育事業利用者負担軽減補助金申請書兼
実績報告書兼請求書

【申請にあたり同意いただく事項】

1. 申請者と利用児童が、長岡市内に居住していることを長岡市が住民基本台帳で確認すること。
2. 利用児童の一時保育事業の利用状況等を利用施設に照会すること。
3. 課税状況、生活保護の受給状況、要保護児童対策地域協議会への登録状況について長岡市が確認すること。
4. 施設等利用給付を申請する場合、対象経費から施設等利用給付で償還された差額が上限となること。

以上のことに同意し、長岡市一時保育事業利用者負担軽減補助金を申請します。

1. 申請者の情報

申請者	フリガナ	ナガオカ タロウ	利用児童との続柄		父	
	氏名	長岡 太朗	電話番号	自宅： 0258-00-0000		
生年月日		H2 年 4 月 1 日		携帯： 090-0000-0000		
利用児童	フリガナ	ナガオカ ハナコ	現住所	〒 000-0000		
	氏名	長岡 花子		長岡市幸町2-1-1		
生年月日		R2 年 4 月 1 日				

2. 振込先情報

金融機関名				預金種目		☒ 普通 ☐ 当座					
〇〇	銀行・信金・農協	〇〇	本店・支店	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
信組・労金		営業部・出張所		口座名義(カタカナ)	ナガオカ タロウ						
金融機関コード	1	2	3	4	店番号	1	2	3	※金融機関コード・店番号はゆうちょ銀行は記載不要		

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

(様式は長岡市ホームページに掲載してあります。)

該当するものに○を付けてください。

3. 世帯状況および補助上限額

該当するものに○をつけてください。		補助上限額
○	①生活保護法第6条第1項に規定する被保護者がいる世帯	月額3,000円
	②市町村民税非課税世帯	月額2,400円
	③市町村民税所得割合算額が77,101円未満の世帯	月額2,100円
	④要保護児童対策地域協議会に登録された児童等がいる世帯	月額1,500円

〈裏面にお進みください〉

[illegible]

この申請書は、市が交付決定をした後は補助金の請求書として取り扱います。
上記の場合、支給決定日を請求書受理日として取り扱います。

[illegible]