

様式第1号（第5条関係）

山形村一時預かり事業等利用者費用軽減事業補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

（あて先）山形村長

申請者 住 所 山形村
氏 名
電話番号

山形村一時預かり事業等利用者費用軽減事業補助金を交付されるよう、山形村一時預かり事業等利用者費用軽減事業補助金交付実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

請求金額 _____ 円

1 利用者の情報

ふりがな 対象児童名		生年 月日	年 月 日 (4月1日現在)	日 歳	申請者 との 続柄	
住所	山形村 番地					

2 一時預かり等の利用状況

利用年月日	利用施設	利用者費用※1	利用年月日	利用施設	利用者費用※1
年 月 日		円	年 月 日		円
年 月 日		円	年 月 日		円
年 月 日		円	年 月 日		円
年 月 日		円	年 月 日		円
年 月 日		円	年 月 日		円
年 月 日		円	年 月 日		円
利用者費用合計		円	※1の合計額		

3 補助金の申請回数

補助金の申請済回数	回	交付決定済額	円
-----------	---	--------	---

4 添付書類

- (1) 一時預かり事業等の利用に係る領収書の原本
- (2) その他村長が必要と認める書類

5 振込先の情報

金融機関名	銀行 信用金庫 農協		本店 支店 支所 出張所
種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		

6 山形村一時預かり事業等利用者費用軽減事業補助金交付申請にあたり、私及び私の世帯の市町村・県民税の税務情報を調査、閲覧することについて同意します。

<署名欄> 住 所 _____

(申請者) 氏 名 _____ 印

(以下は記入不要です)

※山形村記入欄

区分		補助上限額 (対象児童 1 人当たり)	申請方法
1	生活保護を受給している世帯	日額 3,000 円	月単位・年度単位 まとめて申請
2	住民税非課税世帯	日額 2,400 円	
3	所得割 77,101 円未満の世帯	日額 2,100 円	
4	村長が必要と認めた世帯	日額 1,500 円	
5	上記に当てはまらない世帯で 利用児童が満 3 歳未満児の場合 (満 3 歳に達する日の以後最初の 3 月 31 日までの間にある児童を含む)	年 1 回利用の場合 : 年額 1,500 円 年 2 回利用の場合 : 年額 3,000 円 年 3 回利用の場合 : 年額 4,500 円 年 4 回以上利用の場合 : 年額 6,000 円	年度単位で まとめて申請

交付区分		交付決定額	円	交付決定済額 (合計)	円
------	--	-------	---	----------------	---