　名護市長　殿

令和2年度用

世帯コード：

名護市（教育・保育、施設等利用）給付認定区分変更申請書

【申請にあたって同意していただく事項】

１　子ども・子育て支援法（以下「法」という。）第16条（法第30条の３により準用される場合を含む。）の規定に基づき、認定の審査及び市町村民税の課税状況の確認のため、官公署に対し、必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

２　申請書等に記載した内容は、必要と認められる場合に、施設、事業者又は他の官公署に提供することがあります。

３　法第27条第５項に基づき、子どものための教育・保育給付は、認定を受けた保護者に代わり、特定教育・保育施設に支給されます。

４　施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給されることがあります。

５　申請内容が事実と相違していた場合は、認定を取り消すことがあります。

６　不正な手段により給付費の支給を受けた場合は、法第12条（法第30条の３により準用される場合を含む。）の規定に基づき、返還を求めることがあります。

７　法第20条第６項ただし書の規定に基づき、認定の審査に30日を超えることがあります。

　以上のことに同意の上、法第23条第１項又は第30条の８第１項の規定に基づき、子どものための教育・保育給付又は子育てのための施設等利用給付に係る認定区分について、次のとおり変更申請します。

**１　変更申請に係る児童・保護者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | | | 続柄 | 生年月日 | | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |
| 保護者氏名  ※自署又は記名押印 | ㊞ | | |  |
| （ふりがな） |  | | | 性別 | 生年月日 | | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |
| 児童氏名 |  | | | □男  □女 |
| 保護者住所 | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 連絡先（父） |  | | 連絡先（母） | | |  | | |
| 変更前に利用中の施設・事業等 | | □あり→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□なし | | | | | | |
| 変更後に利用する施設・事業等 | | □あり→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□なし | | | | | | |
| 変更希望日 | | 年　　　月　　　日から | | | | | | |

**２　認定区分の変更内容（該当するものにチェックを入れてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前認定区分 | 変更後認定区分 |
| □教育・保育給付認定（１号）  □教育・保育給付認定（２号）  □教育・保育給付認定（３号）  □施設等利用給付認定（１号）  □施設等利用給付認定（２号）  □施設等利用給付認定（３号）※要非課税世帯 | □教育・保育給付認定（１号）  □教育・保育給付認定（２号）  □教育・保育給付認定（３号）  □施設等利用給付認定（１号）  □施設等利用給付認定（２号）  □施設等利用給付認定（３号）※要非課税世帯 |

備考

※市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付者 | 入力者 | 確認者 |
| ／ | ／ | ／ |

**３　世帯の状況（申請児童と同一住所の者すべて記入。世帯分離している同居人含む。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 | | | 児童との続柄 | 生年月日 | | 勤務先・学校等 | 市外  在住 |
| 保護者 | （　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |  | □該当 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |  | □該当 |
| 同居家族・同居人  （申請児童除く） | （　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |  | □該当 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |  | □該当 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |  | □該当 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |  | □該当 |
| （　　　　　　　　　　　　　　） | |  | 大正　昭和  平成　令和 | 年　　月　　日 |  | □該当 |
| ひとり親世帯について | | □該当なし　□該当あり（□婚歴あり　□婚歴なし）　□離婚調停中 | | | | | |

**４　保育を必要とする事由（教育・保育給付認定２・３号、施設等利用給付２・３号のみ記入）**

|  |  |
| --- | --- |
| 父 | 母 |
| □就労　　□就労（自営）　　□妊娠・出産  □疾病・障害　　□介護・看護　　□災害復旧  □求職活動　　□就学　　□育休中の継続通所  □みなし育休　　□その他（　　　　　　　　） | □就労　　□就労（自営）　　□妊娠・出産  □疾病・障害　　□介護・看護　　□災害復旧  □求職活動　　□就学　　□育休中の継続通所  □みなし育休　　□その他（　　　　　　　　） |

**５　その他世帯の状況①（教育・保育給付認定１～３号、施設等利用給付認定３号のみ記入）**

|  |  |
| --- | --- |
| 平成30年１月１日時点の住所（保護者） | □名護市外（住所：　　　　　　　　都・道・府・県　　　　　　　市・区・町・村）  　　　→該当者：□父　□母　□その他（　　　　　　　　） |
| 平成31年１月１日時点の住所（保護者） | □名護市外（住所：　　　　　　　　都・道・府・県　　　　　　　市・区・町・村）  　　　→該当者：□父　□母　□その他（　　　　　　　　） |
| 生活保護受給状況 | □あり　□申請中　→（　　　　　年　　　　月　　　　日保護開始（予定）） |

**６　その他世帯の状況②（教育・保育給付認定１～３号のみ記入）**

|  |  |
| --- | --- |
| 障がい者（児）がいる世帯（申請児童含む。） | □該当あり　→　該当者（氏名：　　　　　　　　　　　　　　　続柄：　　　　　）  　□身体障害者手帳　　□療育手帳　　□精神障害者保健福祉手帳  　□特別児童扶養手当証書　　□国民年金の障害基礎年金　　□診断書のみ |
| 児童扶養手当の受給（ひとり親世帯対象） | □あり　□申請中　受給なしの理由（□未申請　□所得超過　□事実婚） |

**７　保育必要量の希望（教育・保育給付認定２・３号のみ記入）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育必要量の希望 | □保育標準時間（１日11時間まで）  □保育短時間（１日８時間まで）  ※短時間を希望した場合は、短時間認定となります。 | ※利用時間区分は、保護者の就労時間や状況等に応じて、基準により名護市が決定します。 |

※施設記入欄（認定こども園（１号）、認可外保育施設、新制度未移行幼稚園を利用する場合、記入すること。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入年月日 | 年　　月　　日 | | 利用契約（内定） | | □済（利用開始日：　　　 年　　月　　日） | |
| 施設の名称等 | 施設名称 |  | | 提供する事業等 | | □教育（１号）　□保育（２・３号）  □預かり保育　□その他（　　　　　） |
| 担当者名 |  | |
| 備　考 |  | | | | | |