

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定変更申請書 兼 変更届

下條村長 様

下記のとおり、施設型給付・地域型保育給付等に係る支給認定の変更の申請(届出)をします。  
 なお、本申請に関する認定のために必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)及び世帯情報の閲覧・利用に同意します。

		申込日	令和	年	月	日
住所	〒 下條村		地区名			
ふりがな	※令和2年1月1日以降に転入された方の前住所					
保護者氏名	①		県都府	市郡	町村	番地 より転入
電話番号 (変更のある場合のみ)	自宅	父携帯		母携帯		
ふりがな			生年月日		平成・令和 年 月 日	
入所児童氏名	男・女					

<input type="checkbox"/> 保育希望期間	・ ・	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> 保育希望期時間	・ ・	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 保育短時間を希望 <input type="checkbox"/> 保育標準時間を希望
<input type="checkbox"/> 希望認定区分	・ ・	<input type="checkbox"/> 1号 (教育を希望(幼稚園等)) <input type="checkbox"/> 2号・3号 (保育を希望(保育所等))
<input type="checkbox"/> その他	・ ・	

変更内容(変更後の内容を記入し、そのことがわかる書類を添付してください。)

変更事項	変更年月日	変更内容								
<input type="checkbox"/> 保護者の勤務先、勤務時間等	・ ・	①変更理由 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 退職(求職活動の予定: 有・無) ※有の場合求職活動状況申立書を併せて提出してください。 <input type="checkbox"/> その他( ) ②勤務時間・日数(就労中(予定含む)の方のみ) 平日 時 分から 時 分まで 土曜日 時 分から 時 分まで その他( ) 時 分から 時 分まで 月 ・ 週 _____ 日勤務 ※就労証明書・保険証(社保のみ)を併せて提出してください。								
<input type="checkbox"/> 世帯員の増減	・ ・	変更理由 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他( ) 増減の要因となった世帯員氏名 <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td>氏名</td> <td>児童との続柄</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> ※婚姻の場合、配偶者の就労証明書・保険証(社保のみ)、所得証明書(転入者の場合)を提出してください。	氏名	児童との続柄						
氏名	児童との続柄									
<input type="checkbox"/> 利用施設の変更	・ ・	①変更理由 ( ) ②利用希望施設 変更前: _____ 変更後: _____								

※村記載欄

認定内容の変更	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
有の場合以下記入		
認定の可否	認定証番号	変更後の認定区分等
<input type="checkbox"/> 可(令和 年 月 日認定)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号( <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間)
<input type="checkbox"/> 否(否とする理由)		<input type="checkbox"/> 3号( <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間)
支給(入所)の可否		変更後の支給(利用)期間
<input type="checkbox"/> 可( <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型)		自 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 否(否とする理由)		至 令和 年 月 日
変更後の入所施設名		受付印
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 ) <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 地( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) )		
備考		