**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 | ㊞ | | | 県 都　　　　　市　　　　　町　　　　　番地  　　　 　府 道　　　　　郡　　　　　村　　　　　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 | | | |

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 |
| □　保護者の勤務先、勤務時間等 | ・　 ・ | ①変更理由  □ 就職　　　□ 転職　　　□ 異動  □ 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。  □ 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。 |
| □　世帯員の増減 | ・　 ・ | 変更理由  □ 婚姻　　□ 離婚　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　）  増減の要因となった世帯員氏名   |  |  | | --- | --- | | 氏名 | 児童との続柄 | |  |  | |  |  | |  |  |   ※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。 |
| □　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： |

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

※村記載欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定内容の変更 | □　有　　・　　　□　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 | |
| □ 可 ( 令和　　　年　　月　　日認定 )  □ 否 ( 否とする理由　　　　　　　　 ) | |  | □1号　　　□2号 ( □標準 　　□短時間)  □3号 ( □標準 　　□短時間) | |
| 支給(入所)の可否 | | | 変更後の支給(利用)期間 | |
| □ 可 ( □施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型)  □ 否 ( 否とする理由 ) | | | 自　　令和　　　年　　　月　　　日  至　　令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 変更後の入所施設名 | | | | 受付印 |
|  | | | |  |
| □ 幼稚園　　□ 保育所　　□ 地域型 ( □小　□事　□家　□居 )  □ 認定こども園 ( □連　□幼 ( □幼　□保)　□保 ( □幼　□ 保)　□地 ( □幼　□保 ) ) | | | |
| 備考 | | | |
|  | | | |