

春日市副食費補足給付補助金交付申請書

春日市副食費補足給付補助金の交付を受けたいので、春日市副食費補足給付補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

園児氏名	(フリガナ) かすが はなこ		園児 整理 番号	歳	番
	春日 花子 〇年〇月〇日生 (男・女)				
<p>【申請に当たって同意する事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・幼稚園等に当該補助金の交付決定の内容を提供されること。 ・所得の状況及び世帯の状況について、課税台帳、住民基本台帳等により確認 ・必要に応じて関係部署・関係機関と児童や同居世帯の状況について情報共有 ・補助の対象となる副食費に未納がある場合、補助金を当該未納に充てること 					
申請者 (保護者)	住所	春日市 原町〇丁目〇番地		電話番号 (〇〇〇) ×××-××××	
	氏名	(フリガナ) かすが たろう	【園児との続柄： 父 】		
申請者・申込児童を除く世帯員 (単身赴任中の世帯員も含む)	氏名	春日 春子			
		春日 一郎			
<p>特別支援学校幼稚部、児童発達支援施設等を利用 用証明書が必要です。</p> <p>4月から8月は補助年度の前年度の市町村民税の課税額、9月から3月は補助年度の市町村民税の課税額により補助の決定を行います。 ※春日市で課税額が確認できない場合、課税証明書の提出が必要になります。 ※以下の補助金の振込口座名義は、保護者のものを記入してください。</p>					
口座番号		〇〇	本店 支店	預金 種別	1 普通 2 当座
フリガナ 口座名義人氏名		カスガ タロウ 春日 太郎			
<p>(注) 保護者は、太枠の中を記入して、幼稚園 う注意してください。</p> <p>父または母(保護者) 名義の口座を記入して ください。</p>					
記入欄		備考		入力	

日中連絡のつく
番号を記入して
ください。

世帯員の全員を書ききれない場合は、
裏面又は別紙に記入してください。
同住所の別世帯の場合もご記入くださ
い。
同住所に住んでいて生計が別とみなす
ためには、各世帯の公共料金(電気代
等)が別であることなどが確認できる
書類が別途必要になります。

右詰めで記入して
ください。

父または母(保護者)
名義の口座を記入して
ください。

母:

副食費補足給付補助金の対象となるのは、以下の1～3のいずれかに該当する場合です。

1 世帯の市町村民税の所得割額が77,101円未満であること。

補助対象月	参照年度
令和3年4月から8月まで	令和2年度税額
令和3年9月から令和4年3月まで	令和3年度税額

※市民税の所得割額77,101円未満の目安は年収360万円程度です。

実際の市民税額は、6月頃にお勤め先から受け取る税額の決定通知書や役所からの納税通知書等により確認できます。

2 小学3年生以下の兄弟が2人以上いること。

ただし、未就学の兄弟の場合は、幼稚園及び保育所等の利用者のみを数える。

3 保護者が子ども・子育て支援法第15条の3第2項の規定に基づく市町村民税を課されない者に準ずる者であること。