

八千代市子育てのための施設等利用給付認定現況届

年 月 日

（宛先）八千代市長

保護者 氏 名 _____
 住 所 〒 _____

 自宅電話 _____
 携帯電話 (父) _____
 (母) _____

以下の事項について同意し、子育てのための施設等利用給付認定子どもに係る小学校就学前子ども（以下給付認定子どもという）の状況について、次のとおり届出ます。

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、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ること。
- 現況届に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあること。
- 届出内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること。
- 就労状況等に関する調査（職場への確認、電話、現地調査等）を予告なく行うこと。
- 世帯構成が確認できない場合は、世帯構成を確認できる書類の提出を求める場合があること。

区分	ふりがな	給付認定子どもとの続柄	生年月日	性別	職業	勤務先・学校・幼稚園・保育園等名	
	氏 名						
給付認定子どもの家族状況	給付認定子ども	本人	・ ・ (歳)	男・女	/		
	給付認定子どもの世帯員	父	・ ・	男			
		母	・ ・	女			
				・ ・	男・女		
				・ ・	男・女		
				・ ・	男・女		
				・ ・	男・女		
保育の利用を必要とする理由			施設等利用給付認定番号				
<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護			利用している施設の名称				
<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他 ()			第3号認定を受けている場合		市民税所得割非課税世帯該当の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

-----市または施設記入欄（以下は記入しないでください）-----

認定番号	認定区分
	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号