

上田市一時預かり事業等利用者費用軽減事業補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

(宛先) 上田市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で申請者、同居者の税務情報、納税状況等の公簿、生活保護受給者台帳、預け先が有する学齢簿、徴収金台帳等を上田市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために上田市が利用すること。
3. 申請書等に記載した内容や支給決定に関する情報を、必要な範囲で利用施設に提供すること。
4. 要綱に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、上田市一時預かり事業等利用者費用軽減事業補助金交付要綱第5条に基づき、以下のとおり申請します。

記入にあたっての注意

- ・記載事項を訂正（または削除）する場合、訂正箇所には二重線を引き、訂正印を押してください。（修正ペン等は使用できません。）
- ・消えるボールペンは使用しないでください。

1 申請者の情報

| | | | | | | | |
|----------|-----------|----|----------|---|----------------|----------------------|----------|
| 申請者 | フリガナ | | | | | 申請 児童 との 続柄 | |
| | 氏名 | Ⓜ | | | | | |
| | 連絡先（電話番号） | 自宅 | （ ） | | 携帯 | | |
| 利用 児童 | フリガナ | | | | | 現住所 | 〒 - |
| | 氏名 | | | | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 年齢 (4月1日時点) | | |

同居者を全員記入してください（申請に係る児童は除く。）。

| | フリガナ | 申請 児童との 続柄 | 生年月日 | | |
|---|------|------------------|------|---|---|
| | 氏名 | | 年 | 月 | 日 |
| 申請 児童 の 保 護 者 及 び 同 居 者 | 1 | | 年 | 月 | 日 |
| | 2 | | 年 | 月 | 日 |
| | 3 | | 年 | 月 | 日 |
| | 4 | | 年 | 月 | 日 |
| | 5 | | 年 | 月 | 日 |
| | 6 | | 年 | 月 | 日 |
| | 7 | | 年 | 月 | 日 |

2 振込先の情報

補助金の振込口座は、申請者名義のものを指定してください。

| 金融機関名 | 銀行・信用金庫 信用組合・農協 | | | 本店・支店 出張所 | |
|----------------|--------------------|----|-------|--------------|--|
| | 金融機関コード | | | 支店コード | |
| 預金種別 | 1. 普通 | | 2. 当座 | | |
| 口座番号 | | | | | |
| 記号・番号（ゆうちょの場合） | 記号 | 番号 | | | |
| 口座人名義（カタカナ） | | | | | |

<裏面にお進みください>

3 一時預かり等の利用状況（記入欄が不足する場合は、様式第2号を御利用ください。）

| 利用年月日 | (a) 利用者費用 | 利用した施設名 | 利用年月日 | (a) 利用者費用 | 利用した施設名 |
|-----------|-----------|---------|-------|-----------|---------|
| 年 月 日 | 円 | | 年 月 日 | 円 | |
| 年 月 日 | 円 | | 年 月 日 | 円 | |
| 年 月 日 | 円 | | 年 月 日 | 円 | |
| 年 月 日 | 円 | | 年 月 日 | 円 | |
| 利用者費用 合計額 | | | | 円 (a)の合計額 | |

4 補助額と申請回数

該当する区分に○を付けてください。

| 区分 | 内容 | 補助上限額 対象児童1人当り | 備考 |
|----|---|--|---------------------------|
| 1 | 生活保護を受給している世帯 | 日額3,000円 | 月単位または、年度単位でまとめて申請してください。 |
| 2 | 住民税非課税世帯 | 日額2,400円 | |
| 3 | 年収360万円未満の世帯 | 日額2,100円 | |
| 4 | 市長が必要と認めた世帯 | 日額1,500円 | |
| 5 | 上記にあてはまらない世帯で 利用児童が満6歳未満児の場合 (満6歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある児童を含む) | 年1回の利用 : 年額1,500円 年2回の利用 : 年額3,000円 年3回の利用 : 年額4,500円 年4回以上の利用 : 年額6,000円 | 年度単位でまとめて申請してください。 |

※負担した利用者費用が、補助額に満たない場合はその金額

| | | | |
|-----------|----|--------|---|
| 本補助金の申請回数 | 回目 | 交付決定済額 | 円 |
| | | 今回の請求額 | 円 |

※わかる範囲で記載してください

5 必要な書類

次の書類がそろっているかご確認ください。

| No | 書類名 | 対象者 | 備考 |
|----|-------------------------------------|---|---|
| 1 | 一時預かりで支払った領収書の写し ※利用日ごとの費用がわかるもの | 申請には必ず必要です。 | 領収書に利用日ごとの費用が書かれていない場合、利用明細書等を添付してください。 |
| 2 | 当該年度分の市区町村民税所得割額がわかる証明書（課税証明書など） | 補助区分「2」または「3」で申請する方のうち、前年度の1月1日時点で、上田市に住所がなかった方（例）令和7年度の場合 令和7年1月1日に上田市に住所がなかった方 | 1月1日に住所があった市区町村で発行されます。 |

※上田市記載欄（以下の欄は、記入する必要はありません。）

<納税状況調査>①担当課：保育課 ②申請者：上記（表面）のとおりに

③調査税目：個人市県民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税

| | | | | |
|------|-----------------|---|----|----------------------|
| 滞納なし | 「滞納あり」、「その他」の回答 | | | |
| | 調査日 | 種類 | 備考 | 調査担当者 (滞納がある場合のみ) |
| | | 滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> | | |
| | | 滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> | | |

<内容審査>

| | | | |
|----------|--------|-------|--------|
| 利用区分 | 交付回数 | 交付済額 | |
| | | 円 | |
| 審査日 | 審査結果 | 交付決定額 | 不交付の理由 |
| 令和 年 月 日 | 交付・不交付 | 円 | |

<決裁欄>

| | | |
|----|----|-----|
| 課長 | 係長 | 担当者 |
| | | |