

本庄市実費徴収に係る補足給付補助金交付申請書

あて先 本庄市長

【申請にあたって同意していただく事項】	
1. 決定にあたり、世帯の生活保護情報、通園先の幼稚園・保育園等が有する実費徴収額納付状況、市県民税台帳等の課税資料等を閲覧し確認すること。	
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、その他の付帯業務のため本庄市が利用すること。	

以上のことに同意し、本庄市実費徴収に係る補足給付補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

申請者	フリガナ		現住所	〒	
	氏名				
	連絡先(電話番号)		自宅	携帯	
児童氏名	フリガナ		利用園名		
	氏名		現住所	〒	
	生年月日			申請者と異なる場合のみ記入	

※ 前年度分課税の分かる説明書(課税証明書等)を添付してください。

年度当初、および9月以降の申請の際に同居者を全員記入してください。

(生計中心者の番号に○を付けてください)	フリガナ	氏名	児童との続柄	生年月日			就労・通学・通園先 または単身赴任先
				年	月	日	
1				年	月	日	
2				年	月	日	
3				年	月	日	
4				年	月	日	
5				年	月	日	

交付申請額		金 円 (年 月分～ 年 月分)					
対象月	実費徴収額	補助申請額	対象月	実費徴収額	補助申請額	交付申請額 左記②の合計	
	日用品、文房具等の購入又は行事への参加費用 ①	①と2,700円のうち少ない額 ②		日用品、文房具等の購入又は行事への参加費用 ①	①と2,700円のうち少ない額 ②		
4月	円	円	10月	円	円	円	
5月	円	円	11月	円	円		
6月	円	円	12月	円	円		
7月	円	円	1月	円	円		
8月	円	円	2月	円	円		
9月	円	円	3月	円	円		