

本庄市副食費の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、本庄市副食費の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）	児童の保護者及び同居者	フリガナ	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
		氏名		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cの合計
	給食費 a	うち副食材料費 b			給食費 a	うち副食材料費 b		
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	