様式第20号（第13条関係）

令和　　年　　月日

**令和５年度 施設等利用給付認定現況確認届**

（宛先）桑名市長

保護者氏名

次のとおり、施設等利用給付認定に係る現況を届け出ます。

1. 氏名及び住所等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設等利用給付認定子ども | （　フ　リ　ガ　ナ　）子　ど　も　の　氏　名 | 保護者との続柄 | 生　年　月　日 | 性別 | 利用施設名 |
|  |  | Ｈ・Ｒ　　年 　月　　日生 | 男女 |  |
|  |
|  |  | Ｈ・Ｒ　　年 　月　　日生 | 男女 |  |
|  |
|  |  | Ｈ・Ｒ　　年 　月　　日生 | 男女 |  |
|  |
| 保護者 | 〒　　　-　　　　　住所：桑名市氏名：生年月日：　　　　　年　　　月　　　日携帯電話番号：　　　　　　　　　　　電話番号：メールアドレス： |

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

宛名コード

**裏面あり**

(2)　世帯の状況（申請に係る子ども以外の同居の世帯員）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （フリガナ）氏名 | 保護者との続柄 | 生 年 月 日 | 性別 | 　職業等学校名等 | 市町村民税課税の有無 |
| 　　　　　世 帯 員 |  |  | 年 月 　日 | 男女 |  | 有・無 |
|  |
|  |  | 年 月 　日 | 男女 |  | 有・無 |
|  |
|  |  | 年 月　 日 | 男女 |  | 有・無 |
|  |
|  |  | 年 月　 日 | 男女 |  | 有・無 |
|  |
|  |  | 年 月　 日 | 男女 |  | 有・無 |
|  |
| 生活保護の適用の有無 | 無　・　有（　　　　年　　　　月　　　　日　保護開始） |

該当する□にチェックしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 |
| 母 | □就労　□妊娠・出産　□保護者の疾病・障害　□同居等の親族の介護等（長期入院等含む）□災害復旧　□求職活動（起業準備含む）　□就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む）□その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 父 | □就労~~□妊娠・出産~~　□保護者の疾病・障害　□同居等の親族の介護等（長期入院等含む）　□災害復旧　□求職活動（起業準備含む）　□就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む）□その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族の状況 | 　ひとり親家庭（同居人の有無　：　無　・　有　）　／　左記以外 |

**保育の利用を必要とする理由には必ず確認資料が必要です。忘れずに現況確認書と一緒に提出してください。**

**（例：父母ともに保育の利用を必要とする理由が「就労」の場合**

**→父母の就労証明書を添付（自営業の場合は就労証明書＋就労状況申告書）**

※**前回の提出から変更がありましたか。該当するものに○をつけてください。**

最後に申請書（または変更申請書）を提出した時点から「保育の利用を必要とする理由」「就労先」「就労期間（雇用契約を更新した場合等）」「世帯の状況」等に変更があれば【変更あり】に〇をつけて、変更申請書をあわせて提出してください。変更が無ければ【変更なし】に〇をつけてください。

**変更あり　　　・　　　変更なし**

**変更申請書への記入が必要です**

様式第20号（第13条関係）

**記入例**

令和**５**年**11**月**１**日

**令和５年度 施設等利用給付認定現況確認届**

（宛先）桑名市長

保護者氏名　　**桑名　学**

次のとおり、施設等利用給付認定に係る現況を届け出ます。

1. 氏名及び住所等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設等利用給付認定子ども | （　フ　リ　ガ　ナ　）子　ど　も　の　氏　名 | 保護者との続柄 | 生　年　月　日 | 性別 | 利用施設名 |
| **クワナ　ハルカ** | **次女** | Ｈ・Ｒ **29**年 **４**月 **３日**生 | 男**女** | **□□****認定こども園** |
| **桑名　遥** |
| **クワナ　ハナコ** | **三女** | Ｈ・Ｒ **１**年 **12**月 **９**日生 | 男**女** | **〇〇幼稚園** |
| **桑名　華子** |
|  |  | Ｈ・Ｒ　　年 　月　　日生 | 男女 |  |
|  |
| 保護者 | 〒**511-××××**　　　　　住所：桑名市**○○町○○番地　□□マンション　△号室**氏名：**桑名　学**生年月日：　　　 **S56**年 **６**月  **５**日携帯電話番号：**０９０－００００－００００**　　　電話番号：**０５９４－００－００００**メールアドレス：**mushouka@kuwana.com** |

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

宛名コード

**裏面あり**

(2)　世帯の状況（申請に係る子ども以外の同居の世帯員）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （フリガナ）氏名 | 保護者との続柄 | 生 年 月 日 | 性別 | 　職業等学校名等 | 市町村民税課税の有無 |
| 　　　　　世 帯 員 | **クワナ　マナブ** | **本人** | **S56**年 **6**月  **5**日 | **男**女 | **株式会社○○** | **有**・無 |
| **桑名　学** |
| **クワナ　アケミ** | **妻** | **S58**年 **9**月 **6**日 | 男**女** | **○○生命** | **有**・無 |
| **桑名　明美** |
| **クワナ　モモコ** | **長女** | **H27**年 **12**月　**22**日 | 男**女** | **△△小学校** | 有・**無** |
| **桑名　桃子** |
|  |  | 年 月　 日 | 男女 |  | 有・無 |
|  |
|  |  | 年 月　 日 | 男女 |  | 有・無 |
|  |
| 生活保護の適用の有無 | **無**　・　有（　　　　年　　　　月　　　　日　保護開始） |

該当する□にチェックしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 |
| 母 | **☑就労**　□妊娠・出産　□保護者の疾病・障害　□同居等の親族の介護等（長期入院等含む）□災害復旧　□求職活動（起業準備含む）　□就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む）□その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 父 | **☑就労**　~~□妊娠・出産~~　□保護者の疾病・障害　□同居等の親族の介護等（長期入院等含む）　□災害復旧　□求職活動（起業準備含む）　□就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む）□その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族の状況 | 　ひとり親家庭（同居人の有無　：　無　・　有　）　／　**左記以外** |

**保育の利用を必要とする理由には必ず確認資料が必要です。忘れずに現況確認書と一緒に提出してください。**

**（例：父母ともに保育の利用を必要とする理由が「就労」の場合**

**→父母の就労証明書を添付（自営業の場合は就労証明書＋就労状況申告書）**

※**前回の提出から変更がありましたか。該当するものに○をつけてください。**

最後に申請書（または変更申請書）を提出した時点から「保育の利用を必要とする理由」「就労先」「就労期間（雇用契約を更新した場合等）」「世帯の状況」等に変更があれば【変更あり】に〇をつけて、変更申請書をあわせて提出してください。変更が無ければ【変更なし】に〇をつけてください。

**変更あり　　　・　　　変更なし**

**変更申請書への記入が必要です**