様式第８号の１０（第１０条の１１関係）

施設等利用費請求書（償還払用）

（令和　　年　　月分から令和　　年　　月分まで）

　令和　　年　　月　　日

　　熊谷市長　富岡　清　宛

　　私（請求者）は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、次のとおり請求します。

　　なお、施設等利用費の審査及び支払に当たり、次の事項に同意します。

　１　請求者及び認定子どもが、市内に居住していることを熊谷市が住民基本台帳で確認すること。

　２　実際に利用していることを熊谷市が対象施設に確認すること。

　３　利用料の支払状況を熊谷市が対象施設に確認すること。

　４　課税状況を熊谷市が確認すること。

　１　施設等利用給付認定保護者（請求者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 認定  子ども  との続柄 |  | 現  住  所 | 〒  電話番号 |
| 氏名 | ㊞ |
| 生年月日 |  |

　２　認定子どもの状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法第３０条の４の認定種別 | | □第１号　□第２号　□第３号 | | 認定番号 | |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | ふりがな |  | | |
| 年　 月 　日から　　年　 月 　日までの住所 | | | 氏名 |  | | |
| □現住所のとおり　□転入した　□転出した | | |
| 上記で転入又は転出に該当した場合は、転入・転出日を記入すること。 | | | | | 年　　　月　　　日 | |

※　認定子どもごとに申請すること。

　３　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 預金種目 | □普通　　　□当座 | | | | | | |
| 銀行・信用金庫　　　　　　　本　店  支　店  農協・信用組合　　　　　　　出張所 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カタカナ） |  | | | | | | |

※　申請者名義の口座を記入すること。

　４　利用した特定子ども・子育て支援施設等（複数記入可）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | ふりがな |  | | 所在地 | 〒  電話番号 |
| 施設名・  事業名 |  | |
| 契約している利用料 | | □月額　　　　　円　　□日額　　　　　円　　□時間額　　　　　円 | | |
| ② | ふりがな |  | | 所在地 | 〒  電話番号 |
| 施設名・  事業名 |  | |
| 契約している利用料 | | □月額　　　　　円　　□日額　　　　　円　　□時間額　　　　　円 | | |
| ③ | ふりがな |  | | 所在地 | 〒  電話番号 |
| 施設名・  事業名 |  | |
| 契約している利用料 | | □月額　　　　　円　　□日額　　　　　円　　□時間額　　　　　円 | | |

（裏面も記入すること。）

５　幼稚園保育料の償還払請求の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 今年度分の入園料支払額（a） | | 入園年月日（　　　　　年　　月　　日）　入園料　（　　　　　　　円） | | | |
| 利用年月 | 今年度分の入園料  支払額の月額換算額  （b＝a/今年度の  在籍月数） | 保育料支払額  （月額）  （c） | 支払額合計  （d＝b＋c） | 月額上限額  （e） | 請求額  （dとeのいずれか小さい方） |
| 年　月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

６　幼稚園及び認定こども園の預かり保育事業並びに認可外保育施設等の利用における施設等利用費の償還払請求の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用年月 | 在籍園の預かり保育事業 | | | | 認可外保育施設等に支払った金額（d） | 請求額 （c＋d）と月額上限額のいずれか小さい方 |
| 施設に支払  った金額  （a） | 利用  日数 | 対象額(b) （450円  　×利用日数） | aとbの金額の  低い方を記入  （c） |
| 年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |

* 市確認欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | 請求日 | 令和　　年　　月　　日 | | 請求上限金額  法第30条の4　第1号認定  月額25,700円上限  法第30条の4　第2号認定  月額37,000円上限  法第30条の4　第3号認定  月額42,000円上限 |
| 請求書受理日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 請求課名 | 福祉部保育課 | |
| 検収 | | 課長 |
|  | |  |
| 担当課確認済請求額 |
| 円 |