

別記様式第1号（第6条関係）

今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用者支援助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）今治市長

申請及び請求者

住 所

氏 名

連絡先

今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用者支援助成金の交付を受けたいので、今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用者支援助成金交付要綱第7条の規定により申請します。なお、私は、私がひとり親世帯であることを確認するため、市が世帯状況及び児童扶養手当受給状況を照会することに同意します。

金額 円

（支払方法：口座振替）

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店	支店	種別	口座番号	
			出張所 支 所	普通・当座	口座名義人 (カタカナ)	

【誓約・同意事項】

※全ての項目を確認し、資格にチェック（✓）のうえ、申請者氏名を自署してください。

- 市税の滞納はなく、市が市税の納付状況について照会することに同意します。
- 世帯及び実家等の状況について、市が照会することに同意します。
- 私は、生活保護法（昭和25年法律第144号）に基づく保護を受けていません。
- 市長が必要と判断した場合、提出書類に記載された情報を本市内の他の部署や他の行政機関等に照会し、又は提供する事について同意します。
- この申請書及び提出書類の内容は、事実と相違ありません。
- これら誓約事項、確認事項及び申請内容に虚偽又は誤りがあり、市から助成金返還の求めがあったときは、遅滞なく返還します。

申請者氏名（自署）

上記の者より助成金交付申請があったので、納税状況調査をお願いします。

年 月 日

ネウボラ推進課長

納税状況（どちらかに○）

滞納なし ・ 滞納あり

納税状況は上記のとおりです。

年 月 日 納税課長

今治市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用者支援

助成金交付申請書兼請求明細書

申請者等

①世帯主氏名	フリガナ			生年 月日	年 月 日生
	-----				
②児童の氏名	フリガナ			生年 月日	年 月 日生
	-----				
	フリガナ			生年 月日	年 月 日生
	-----				
③利用日	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
④利用時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
⑤利用金額	円	円	円	円	円
	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
	円	円	円	円	円
	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
	円	円	円	円	円
⑥合計利用金額	円				
(備考)					

(注意)

- 1 申請は、利用毎に又は複数回の利用分をまとめて行うことができる。
- 2 ファミリー・サポート・センターの援助活動を受けた日の属する年度の末日までに申請すること。
- 3 助成金額は、依頼会員が提供会員に支払う報酬（取消料及び実費を除く。）の半額とし、1世帯につき年間 17,500 円を上限とする。

(必要書類)

- 援助活動記録、援助活動報告書（送迎用）又は緊急援助活動の報告書（病児・病後児用）