

(新規 継続)

申請日 令和 年 月 日

実費徴収に係る補足給付費交付申請書(副食費)兼口座振替依頼書

広島市長 様

**【申請にあたって同意していただく事項】**

- 決定にあたり必要な範囲で、申請者及び申請者の属する世帯の以下の事項について、担当課及び各関係機関に確認の上で利用すること。  
 (1) 市民税所得割額及び均等割額その他の市民税課税上把握されている情報  
 (2) 住民基本台帳の住民情報、戸籍情報、生活保護制度の受給状況、ひとり親家庭に関する諸制度等の情報
- 生計を一にしているが住民票が別世帯になっている世帯の代表者の属する世帯全員の市民税課税状況を確認されること。
- 申請内容や同意して得た情報を、補足給付費受給資格審査、補足給付費の算定、その他の附帯業務のために広島市が利用すること。
- 申請書等に記載した内容や給付決定に関する情報を、補足給付費の決定を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。
- 偽りその他不正の手段により補足給付費を受けた場合は、その支給の決定が取り消されること。  
 また、支給の決定が取り消された場合において、既に補足給付費が支給されているときは、その補足給付費を返還すること。
- 認定後は補足給付費の請求について、在籍園の代表者を代理人として請求権を委任すること。  
 以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

申請保護者 (施設等利用給付認定 保護者に限る)	住所(〒 - ) 電話番号 自宅( - - ) 携帯( - - )
	広島市 区 大字 町 丁目 番 号 フリガナ ..... 氏名
生計を一にする 別世帯の世帯主 (※1)	住所(〒 - ) 電話番号 自宅( - - ) 携帯( - - )
	広島市 区 大字 町 丁目 番 号 フリガナ ..... 氏名

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	就労・通学通園等 の状況	1月1日時点の住所地(※3)		収入(1~12月)の有無		配偶者 (※4)
					令和 5年 (2023年)	令和 6年 (2024年)	令和 4年 (2022年)	令和 5年 (2023年)	
子申請		本人	平・令 年 月 日						
申請子どもの 保護者及び家族の 状況(※2) (生計の中心者の 番号に○を付けて 下さい)	1	(申請保護者) 大・昭・平・令	年 月 日		市内・市外	市内・市外	有・無	有・無	有・無
	2		大・昭・平・令 年 月 日		市内・市外	市内・市外	有・無	有・無	同居・別居の別 同・別
	3		大・昭・平・令 年 月 日		市内・市外	市内・市外	有・無	有・無	同・別
	4		大・昭・平・令 年 月 日		市内・市外	市内・市外	有・無	有・無	同・別
	5		大・昭・平・令 年 月 日		市内・市外	市内・市外	有・無	有・無	同・別
	6		大・昭・平・令 年 月 日		市内・市外	市内・市外	有・無	有・無	同・別
	7		大・昭・平・令 年 月 日		市内・市外	市内・市外	有・無	有・無	同・別

- ※1) 「同居しているが住民票を別にしてる祖父母等」「単身赴任等で別居している父もしくは母」などについて記入してください。該当がない場合は記入不要です。
- ※2) 同居の家族全員を記入してください。また、生計を一にする別居の父母、兄弟姉妹等も記入してください。
- ※3) 1月1日時点の住所地が市外の場合は、その市町村で発行される、その年度の市町村民税所得割額がわかる証明書類(課税証明書など)を添付してください。
- ※4) 配偶者「無」の場合、世帯状況を確認するための書類として、児童扶養手当等の証書の写し、ひとり親家庭等医療費受給者証等の写し、戸籍謄本など、そのことが確認できる書類を添付してください。

申請理由 (該当する項目に○をつけてください)	1 市民税所得割額合算額が77,101円未満      2 市民税非課税世帯 3 生活保護世帯                                      4 里親に委託されている 5 小規模住居型児童養育事業を行う者に委託されている      6 第3子以降
----------------------------	---

補足給付費の振込先を以下に記載してください。

※口座名義は施設等利用給付認定保護者の名義のものを記入し、裏面に通帳のコピーを添付してください。

前年度認定を受けており、申請口座情報に変更はありません (  にチェックが入る場合、通帳のコピーは不要です。下記に記入のみお願いします。 )

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 店・出張所
口座番号等	金融機関コード	店舗コード	預金種別
			1 普通    2 当座
	フリガナ	姓	名

口座名義

氏名

様式第1号

以下に通帳のコピーを貼り付けてください。