

様式第1号（第6条関係）

摂津市一時預かり事業（一般型）利用者補助金交付申請書

櫻 津 市 長 様

年 月 日

申請者 氏名

(保護者)

住所 摂津市

電話番号

標記補助金を下記のとおり受けたいので、摂津市一時預かり事業（一般型）利用者補助金交付要綱の規定により申請します。また、申請内容の審査に当たって必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報について、担当職員が閲覧することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 補助金対象の区分

ア 生活保護世帯

イ 市町村民税非課税世帯

ウ 市町村民税所得割合算額が77,101円未満世帯

エ 市が一時預かり事業の利用を促した世帯

3 一時預かり事業利用児童

フリガナ		性別	生 年 月 日
対象者 (乳幼児)			年 月 日生 (歳)

4 一時預かり事業利用施設名

5 一時預かり事業の利用実績・補助金の額の内訳等

利用年月日	利用時間	利用料 (①)	補助基準額 (②)	交付申請額 (①と②の少ない 方の額)
年 月 日 ()	1 日・午前・午後	円	円	円
年 月 日 ()	1 日・午前・午後	円	円	円
年 月 日 ()	1 日・午前・午後	円	円	円
年 月 日 ()	1 日・午前・午後	円	円	円
年 月 日 ()	1 日・午前・午後	円	円	円
年 月 日 ()	1 日・午前・午後	円	円	円
計		円		円

(留意事項)

- ・利用料には、飲食物費等を含まないでください。
- ・補助基準額の欄には、以下に記載の金額を記入してください。
 - 「2 補助金対象の区分」が、ア～ウの場合 2,000円
 - 「2 補助金対象の区分」が、エの場合 1,500円
- ・「2 補助金対象の区分」が、アの場合、「生活保護受給証明書」を添付してください。