

様式第1号

摂津市ひとり親等ファミリーサポートセンター援助活動補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

摂津市長 様

申請者 住 所
(請求者)
氏 名
電話番号

ひとり親等ファミリーサポートセンター援助活動補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、交付することと決定した場合は、交付決定された補助金を次の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

申 請 額		円					
振 込 口 座	金融機関名	銀 行 信用金庫 信用組合 協同組合 本 店 支 店 出張所					
	預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ()					
	口座番号						
	フリガナ						
	口座名義人						
同 意 書							
私は、当該申請について市が申請資格等を審査するため、市が保有する公簿等により確認することに同意します。							
署名 _____							

添付書類

- (1) ひとり親の場合は、ひとり親を証明する書類（ひとり親家庭医療証又は児童扶養手当証書）の写し
- (2) 養育者の場合は、児童を養育していることを証明する書類の写し
- (3) 多胎児の保護者の場合は、多胎児を養育していることを証明する書類の写し
- (4) 生活保護を受給していること、ひとり親家庭医療証の交付を受けていること又は児童扶養手当若しくは児童手当（特例給付を含む。）の支給を受けていることを証明する書類。ただし、公簿等によって確認することに同意する場合は、省略可。
- (5) 援助活動の報告書
- (6) 援助会員に支払った報酬の額を証明する書類
- (7) その他市長が必要と認める書類