

【市記入欄】

こどもコード

令和2年度 施設等利用給付認定現況届出書（変更届）

記入日： 令和 年 月 日

宇治市長 宛て

①～⑤について、記入日時点の状況を記入してください。

① 認定保護者の情報を記入してください。

子育てのための施設等利用給付認定を継続して受ける必要があるため、次のとおり届け出ます。

認定保護者氏名：

② 保護者・対象児童・世帯員の情報を記入してください。また、変更があった項目には☑を記入してください。

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--|-----------|--------------------------|----------------------|
| 現住所 | <input type="checkbox"/> | 〒 - 宇治市 | 第1 連絡先 | <input type="checkbox"/> | 父・母・自宅・その他() - - |
| 令和2年1月1日 現在の住所 (宇治市外の場合) | <input type="checkbox"/> | 〒 - <small>※宇治市外の場合のみ記入してください。</small> | 第2 連絡先 | <input type="checkbox"/> | 父・母・自宅・その他() - - |
| 保護者1 | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 保護者2 | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 対象児童 | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 生計を一にする 世帯員 | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> | フリガナ 対象児童との続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 家庭の状況 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯(離婚・死別・未婚・その他()) <input type="checkbox"/> 生活保護世帯(年 月 日開始) <input type="checkbox"/> 障害者同居世帯 | | | |

※ ひとり親世帯の場合は、世帯の状況を証明するための添付書類として、児童扶養手当証書の写し、ひとり親医療助成制度受給者証の写し等の書類の提出が必要です。

<必ず裏面も記入して下さい>

【市記入欄】

| | | | |
|--------------------|-----------------|----------------|----------------|
| ①書類の不備(有の場合は不備の内容) | | ②課税状況(3歳未満児のみ) | ③左記①～②の結果 |
| 有・無 | 保護者1()・保護者2() | 課税・非課税 | 継続認定・期間短縮・認定取消 |

③ 現在利用している幼稚園、認定こども園(1号認定)、特別支援学校幼稚部、認可外保育施設、一時預かり事業(預かり保育)、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業の情報を記入してください。

| | | | |
|---|-------------|---|----------------|
| ① | フリガナ 施設名 | 所在地 | 利用開始日 |
| | | 〒 - TEL: - - | 平成 令和 年 月 日 |
| | 利用サービスの種類 | <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園(1号) <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミサポ | |
| ② | フリガナ 施設名 | 所在地 | 利用開始日 |
| | | 〒 - TEL: - - | 平成 令和 年 月 日 |
| | 利用サービスの種類 | <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園(1号) <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミサポ | |
| ③ | フリガナ 施設名 | 所在地 | 利用開始日 |
| | | 〒 - TEL: - - | 平成 令和 年 月 日 |
| | 利用サービスの種類 | <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園(1号) <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミサポ | |

④ 保護者の保育を必要とする事由を記入してください。

| | | |
|------------|--|-----------------------|
| 保育を必要とする事由 | | * 該当する事由に☑を付けてください。 |
| 保護者1 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 障害 <input type="checkbox"/> 災害 復旧 <input type="checkbox"/> 介護 看護 <input type="checkbox"/> 求職 活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 | |
| 保護者2 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 障害 <input type="checkbox"/> 災害 復旧 <input type="checkbox"/> 介護 看護 <input type="checkbox"/> 求職 活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 | |
| 添付書類 | | * 該当する事由に応じて添付してください。 |
| 就労 | 被雇用者の場合 在職証明書・採用予定証明書・耕作証明書・内職証明書 など 自営業者の場合 自営業申立書及び事業を証明する書類(確定申告書、開業届・事業開始届、契約書等の写し等) | |
| 妊娠・出産 | 母子健康手帳の写し(表紙及び分娩予定日記載のページ) | |
| 疾病・障害 | 障害者手帳の写し、診断書 など | |
| 災害・復旧 | 罹災証明書 | |
| 介護・看護 | 介護・看護の内容を記載した申立書及び障害者手帳の写し、診断書 など | |
| 求職活動 | 就労誓約書又は雇用保険受給者証の写し | |
| 就学 | 在学証明書及び時間割表 | |

⑤ 直近3ヶ月以内に提出済みの書類について記入してください。(※就労誓約書を除く)

| | |
|----------|---|
| 既に提出した書類 | <input type="checkbox"/> あり(下記も記入してください。) <input type="checkbox"/> なし(記入は以上です。) |
| 提出日 | 年 月 日頃(記入日から3ヶ月以内に提出したもののみ有効) |
| 提出理由 | <input type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 <input type="checkbox"/> 保育利用関係(対象児童名) <input type="checkbox"/> その他() |
| 提出先 | <input type="checkbox"/> 利用中の施設() <input type="checkbox"/> 宇治市(保育支援課 ・ 学校教育課) |
| 提出対象者 | <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父のみ <input type="checkbox"/> 母のみ <input type="checkbox"/> その他() |
| 提出物 | <input type="checkbox"/> 在職証明書 <input type="checkbox"/> 自営業申立書 <input type="checkbox"/> 内職証明書 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証の写し <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他 |

※ 直近3ヶ月以内に提出済みの書類がある場合は、保護者の保育要件書類を省略することができます。(※就労誓約書を除く)