

吉川市実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書 (償還払い用)

(宛先) 吉川市長

【申請にあたって同意していただく事項】	
1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を吉川市が閲覧及び調査すること。	
2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために吉川市が利用すること。	
3. 吉川市実費徴収に係る補足給付事業費補助金交付要綱に規定する内容を遵守すること。	

以上のことに同意し、以下のとおり申請します。

		申請日		年	月	日	
申請者	フリガナ	申請子どもとの続柄	〒	〒			
	氏名		印	現住所	〒		
	連絡先 (電話番号)		自宅	( )	携帯	( )	
申請子ども	フリガナ	現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒	〒			
	氏名		個人番号 (マイナンバー)				
	生年月日		年 月 日	利用 (予定) 幼稚園名			
(振込先)		金融機関名	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
		銀行・信用金庫	本店	口座番号			
		信用組合・農協	支店	口座人名義 (カタカナ)			
			出張所				

※ 振込先は申請者名義の口座としてください。申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。  
 ※ 対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。

1. 賦課期日現在の住所地を記入してください。

【令和4年4月～8月分の申請】 令和3年1月1日現在の住所 ※	父親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	母親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
【令和4年9月以降分の申請】 令和4年1月1日現在の住所 ※	父親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	母親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※ 賦課期日現在の住所地が吉川市外の場合は、記入した住所地の市町村で発行される市町村民税所得割額がわかる証明書 (課税証明書など) を添付してください。(令和4年4月～8月分: 令和3年度課税証明書、令和4年9月以降分: 令和4年度課税証明書)

2. 給付対象の要件のうち、該当する区分の「」にチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	① 市区町村民税所得割合算額が 77,101円未満の世帯	<input type="checkbox"/> 令和4年4月～8月分: 令和3年度市町村民税所得割合算額 77,101円未満 <input type="checkbox"/> 令和4年9月以降分: 令和4年度市町村民税所得割合算額 77,101円未満
<input type="checkbox"/>	② 第3子以降の子ども (小学校第3学年修了前の子ども (小学校3年生を含む) を第1子とカウントし、申請子どもが第3子以降)	

※ 区分①について、市町村民税所得割額は、配当控除、外国税額控除、寄付金税額控除及び住宅借入金等特別控除適用前の額を用います。  
 ※ 区分①について、父母及び生計を一にする扶養義務者 (家計の主宰者である場合に限る。) に係る市町村民税所得割額の合算額で判定します。ご申請にあたっては、該年度の課税証明書、特別徴収税額の決定通知書又は市民税・県民税税額決定通知書等により、市町村民税所得割額をご確認ください。

3. 世帯の状況を記入して下さい。

	フリガナ	申請子どもとの続柄	生年月日	(2. 区分①の該当者)		(2. 区分②の該当者)		市確認欄
				令和3年度市町村民税所得割額	令和4年度市町村民税所得割額	申請子ども以外の子ども	通学先・学年	
保護者	氏名		個人番号			—	—	<input type="checkbox"/>
			年 月 日	円	円			<input type="checkbox"/>
同居者及び同一生計者	氏名		個人番号			学校	年生	<input type="checkbox"/>
			年 月 日	円	円			<input type="checkbox"/>
			個人番号			学校	年生	<input type="checkbox"/>
			年 月 日	円	円			<input type="checkbox"/>
			個人番号			学校	年生	<input type="checkbox"/>
			年 月 日	円	円			<input type="checkbox"/>
			個人番号			学校	年生	<input type="checkbox"/>
			年 月 日	円	円			<input type="checkbox"/>

<裏面も記入してください>

4. 実費徴収額及び交付申請額を記入して下さい。

対象期間		年			月分 ~			年		月分
対象月	実費徴収額		補助申請額	対象月	実費徴収額		補助申請額	交付申請額 左記cの合計		
	給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円の うち少ない額 c		給食費 a	うち副食材料費 b	bと4,500円の うち少ない額 c			
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円		
5月	円	円	円	11月	円	円	円			
6月	円	円	円	12月	円	円	円			
7月	円	円	円	1月	円	円	円			
8月	円	円	円	2月	円	円	円			
9月	円	円	円	3月	円	円	円			

※ 実費徴収額（副食材料費がわかるもの）に係る領収証又は証明書を添付してください。

5. 提出前に下記事項を確認し、「□」にチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	振込先口座は申請者名義の口座となっている。申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合、委任状を添付している。
<input type="checkbox"/>	2. 区分①で申請する場合、配当控除、外国税額控除、寄付金税額控除及び住宅借入金等特別控除適用前の市町村民税所得割額を用いている。
<input type="checkbox"/>	2. 区分①で申請する場合、父母及び生計を一にする扶養義務者（家計の主宰者である場合に限る。）に係る市町村民税所得割額の合算額で判定している。
<input type="checkbox"/>	賦課期日現在の住所が吉川市外である場合、該当年度の課税証明書、特別徴収税額の決定通知書の写し又は市民税・県民税税額決定通知書の写しを添付している。
<input type="checkbox"/>	在籍園が発行する実費徴収額（副食材料費がわかるもの）に係る領収証又は証明書を添付している。