

多子世帯利用給付認定申請書

(あて先) 福岡市長

【多子世帯利用給付認定の申請にあたって】

私(申請者)は、以下の項目に同意した上で、給付認定の申請について関係書類を添えて申し込みます。

- ・申請者(保護者)と利用児童が、福岡市内に居住していることを住民基本台帳等で確認すること。
- ・利用児童が、認可外保育施設等利用料助成事業実施要綱第2条第1号及び第2号に規定する者であることを確認すること。
- ・地方税法等に係る諸帳簿、台帳を確認されること。

なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、本申請書を無効とされ、給付認定の対象外となっても異議は申し立てません。

記入日	西暦	年	月	日	保育の必要性を確認しますので、裏面も必ず記入してください。			
認定開始を希望する日	□2024年4月1日→それ以外の場合右欄に日付を記入				西暦	年	月	日

【認定開始日について】

認定開始日は、原則、福岡市が申請を受け付けた日よりさかのぼることはできません。認定開始を希望する日前までにご申請ください。
 認定開始を希望する日が開庁日の場合は、認定開始を希望する日より前の開庁日までにご提出ください。
 申請時期の目安は、認定開始を希望する日の1か月前程度です。

① 申請児童の情報

フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
児童氏名	出生順位	第	子	利用施設	□未定

② 申請者(認定保護者になる保護者)の情報

フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
申請者氏名	申請児童との関係				
連絡先	□携帯 □勤務先 □自宅 □その他()				
〒					
現住所	福岡市 区				
ひとり親の場合のみ記入	□離婚(年 月 日) □死別(年 月) □未婚 □離婚前提別居(年 月 日(頃)から【調停 □無 □有(証明書 □無 □有)】)				

③ ②以外の保護者の情報

フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
氏名	申請児童との関係				
連絡先	□携帯 □勤務先 □自宅 □その他()				
〒					
別居先住所 (申請児童と別居の場合のみ記入)					

④ 世帯構成

【①～③以外の同一住所に住んでいる人全員(別世帯を含む)および生計を同一としている別居の家族を記入】

フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
氏名	申請児童との関係	利用施設 (保育所等を利用中の場合)			
〒					
別居先住所 (申請児童と別居の場合のみ記入)					
フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
氏名	申請児童との関係	利用施設 (保育所等を利用中の場合)			
〒					
別居先住所 (申請児童と別居の場合のみ記入)					
フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
氏名	申請児童との関係	利用施設 (保育所等を利用中の場合)			
〒					
別居先住所 (申請児童と別居の場合のみ記入)					
フリガナ	生年月日	西暦	年	月	日
氏名	申請児童との関係	利用施設 (保育所等を利用中の場合)			
〒					
別居先住所 (申請児童と別居の場合のみ記入)					

⑤ 保育を必要とする保護者の状況(保護者が父母以外の場合は、[]に氏名を記入してください。)

支給認定期間が令和6年(2024)4月1日以降に開始し、認定希望日時時点で有効な「教育・保育給付の支給認定証」(認可保育所等利用申込に基づき発行)がある場合、保育の必要性の証明書類の添付は不要です。

	※父以外の場合のみ記入			※母以外の場合のみ記入		
	父[]			母[]		
保育を必要とする事由 (保護者の状況) ※該当するものに ✓	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他		
就労に ✓した場合	就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 就労先()		就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 就労先()	
		<input type="checkbox"/> 就労開始・復職 就労開始・復職日 (西暦) 年 月 日			<input type="checkbox"/> 就労開始・復職 就労開始・復職日 (西暦) 年 月 日	
		就労先()			就労先()	
	証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 事業内容が分かる書類		証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 事業内容が分かる書類	
育児休業に ✓した場合	育児休業の期間	(西暦) 年 月 日まで		育児休業の期間	(西暦) 年 月 日まで	
	証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 育児休業に係る申立書 <input type="checkbox"/> 保育施設が発行した在園証明書		証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 育児休業に係る申立書 <input type="checkbox"/> 保育施設が発行した在園証明書	
求職に ✓した場合	求職活動開始日	(西暦) 年 月 日から		求職活動開始日	(西暦) 年 月 日から	
	証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 誓約書兼求職活動報告書		証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 誓約書兼求職活動報告書	
就学に ✓した場合	就学先			就学先		
	就学の期間	(西暦) 年 月 日まで		就学の期間	(西暦) 年 月 日まで	
	証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 在学証明書又は学生証 <input type="checkbox"/> 在学時間が分かる書類		証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 在学証明書又は学生証 <input type="checkbox"/> 在学時間が分かる書類	
妊娠出産に ✓した場合	/			出産予定日	(西暦) 年 月 日	
				出産後の予定	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
				証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 母子手帳の写し又は出産(予定)証明書	
病気・障がいに ✓した場合	傷病名			傷病名		
	証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 診断書又は障害者手帳の写し		証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 診断書又は障害者手帳の写し	
介護・看護に ✓した場合	介護・看護対象者		続柄	介護・看護対象者		続柄
	証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 介護・看護についての申立書		証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 介護・看護についての申立書	
その他に ✓した場合	証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> (災害復旧の場合) 従事していることが証明できる書類 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他()		証明書類 ※提出するものに✓	<input type="checkbox"/> (災害復旧の場合) 従事していることが証明できる書類 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他()	