

様式第1号 (第6条関係)

橿原市一時預かり利用負担軽減補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 橿原市長

申請者 (保護者)

氏 名 \_\_\_\_\_

(児童との続柄) \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

橿原市一時預かり利用負担軽減補助金交付要綱第6条の規定に基づき、  
補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

補助対象期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
(ふりがな) 児童氏名	-----	児童生年月日	年 月 日
児童住所		年4月1日 時点の年齢	歳
該当する要件 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 世帯の市町村民税所得割合算額が 77,101 円未満 <input type="checkbox"/> その他、利用者負担額を軽減することが適当であると認められる場合		
利用施設名①		利用施設 住所①	
利用施設名②		利用施設 住所②	
利用施設名③		利用施設 住所③	
交付申請額	橿原市一時預かり利用負担軽減補助金交付要綱第4条に基づく		

●その他注意事項

- ・申請は、交付を受けようとする補助金に係る利用料等の帰属する月が属する年度内に行ってください。
- ・補助金の請求は、当該交付決定を受けた年度の翌年度の4月末日までに行ってください。
- ・要綱に定める取消し事由に該当し交付決定を取消した場合、当該取消しに係る部分に関し、既に補助金が交付されているときは、返還を命じることになります。
- ・補助金の交付を決定するための市町村民税及び市町村民税所得割合算額の判定は申請しようとする年度又はその前年度の市町村民税となります。