

様式第1号(第3条関係)

東広島市ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付申請書

年 月 日

(あて先) 東広島市ファミリー・サポート・センター 様

東広島市ファミリー・サポート・センター利用料助成金の支給を受けたいので、東広島市ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付要綱(以下、「要綱」という。)第3条の規定により申請します。なお、要綱第2条に規定する対象者であることについて、市の公簿等により確認をすることに同意します。

依頼会員	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		電話番号	
	フリガナ			
	住所	東広島市		
請求内容	利用月	年 月分 ~		年 月分
	援助活動の報告書	枚		
	請求額 (明細を裏面に記入)	円		
振込先	金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店	
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義 (フリガナ)			
備考 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給 <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税 <input type="checkbox"/> ダブルケア(依頼会員との続柄: ) <input type="checkbox"/> 障害・療育等(依頼会員との続柄: )			

→裏面も記入してください。

注1: 援助活動の報告書は1か月分ずつまとめ、日付順にして添付してください。

注2: 振込先がゆうちょ銀行の場合は、通帳の見開き1ページ目またはキャッシュカードの写しを添付してください。

-----市記載欄-----

<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 証書添付 <input type="checkbox"/> システム確認 (No. )
<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> 証明書添付
<input type="checkbox"/> 市町村民税非課税	<input type="checkbox"/> 課税証明添付 <input type="checkbox"/> システム確認
<input type="checkbox"/> ダブルケア	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険証添付 (介護対象者/配偶者・父母・子・配偶者の父母・祖父母・兄弟姉妹・孫)
<input type="checkbox"/> 障害者・療育手帳	<input type="checkbox"/> 手帳添付 (身体・精神・療育・特別児扶手・障害基礎年金)

