

東郷町長 殿

申請者 (保護者)

住所

氏名

印

電話

東郷町実費徴収に係る補足給付費支給 (変更) 申請書

令和 2 年度 東郷町実費徴収に係る補足給付費の支給を受けたいので、東郷町実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第 8 条及び第 10 条の規定に基づき申請します。

児童	(かな)		生年月日	年 月 日
	氏名			
利用施設名			入園 (所) 年月日	年 月 日
申請日の前年1月1日 現在の住所 ※	母親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	父親	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
添付書類	<input type="checkbox"/> 市町村民税 課税証明書	※ 当年 (1 月 1 日以降に申請する場合は、前年) 1 月 1 日現在の住所が 現住所と異なる場合は、支給決定を受けたい年度の証明書を添付し てください。		

申請子どもの保護者及び同居者 (同居者は、全員記入してください。)

(かな)		生年	年 月 日	就労・通学・ 通園先等
氏名		月日		
(かな)		生年	年 月 日	就労・通学・ 通園先等
氏名		月日		
(かな)		生年	年 月 日	就労・通学・ 通園先等
氏名		月日		
(かな)		生年	年 月 日	就労・通学・ 通園先等
氏名		月日		
(かな)		生年	年 月 日	就労・通学・ 通園先等
氏名		月日		
(かな)		生年	年 月 日	就労・通学・ 通園先等
氏名		月日		

申請にあたって
同意して
いただく事項

- 1 実費徴収に係る補足給付費の支給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、徴収金台帳等を東郷町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東郷町が利用すること。
 - 3 申請書等に記載した内容や支給決定に関する情報を、給食費の減免を行う際に必要な範囲で幼稚園に提供すること。
 - 4 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、東郷町実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第 8 条に基づき、以下のとおり申請します。

備考 1 対象となる児童が複数いる場合は、それぞれ作成してください。

2 申請は、毎年度必要です。