

(宛先) 川越市長

新型コロナウイルス感染症対策に伴う川越市ファミリー・サポート・センター事業等
利用助成金交付申請書兼請求書
(令和 2年 4月分)

私は、新型コロナウイルス感染症対策に伴う川越市ファミリー・サポート・センター事業等を利用させていただきますので次のとおり申請します。

なお、本申請に基づく助成金の交付決定にあたり、川越市ファミリー・サポート・センター事業等を利用した保護者(申請者)の氏名・住所等を記載。

1月分をまとめて、利用月の翌々月末までに請求してください。

事業を利用した保護者(申請者)の氏名・住所等を記載。

1 川越市ファミリー・サポート・センター事業等利用保護者(申請者)

フリガナ	カワゴエ ハナコ		子どもとの続柄	母	住所	〒350-0816	
氏名	川越 花子					川越市元町1丁目3番地1	
生年月日	昭和	平成 55年 5月 5日				連絡先	電話: 049-224-8811

2 振込先金融機関(申請者名義の口座をご指定ください)

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
小江戸 銀行 信用金庫 農協 信用組合 時の鐘 支店出張所	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	口座名義(フリガナ)	カワゴエハナコ

事業を利用した保護者(申請者)の口座を記載(助成金振込先となります)。

3 利用内容及び請求額

援助を受けた子ども		① 利用時間計	② 支払額計	③ 基準額計	④ 請求額
フリガナ氏名	生年月日				
カワゴエ タロウ 川越 太郎	平成・令和 29年 10月 1日 川越市立時の鐘小学校	20 時間	14,000 円	16,000 円	14,000 円
	平成・令和 年 月 日				
	平成・令和 年 月 日				
提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 援助活動報告書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 申請者名義の預金口座の通帳等の写し <input type="checkbox"/> 小学校等の臨時休業期間がわかる書類の写し(川越市立の場合は添付不要)			請求額合計	④欄の合計 14,000 円

提出書類を確認し、チェックしてください。

<記載内容説明>欄を参考に、1月分の利用時間、支払額等を記載(兄弟姉妹等で利用があった場合は利用児童ごとに記載)。

1度の活動で「預かりと送迎」を併せて行った場合は、預かりとして計算してください。

<記載内容説明>

- ①利用時間計・・・午前8時から午後4時までの間で「預かり」の利用があった時間数の月内合計
- ②支払額計・・・午前8時から午後4時までの間の「預かり」の利用に対する支払額※の月内合計
- ③基準額計・・・1時間当たりの助成上限額800円×①の利用時間計(1日当たりの助成上限額は6,400円)
- ④請求額・・・②支払額計と③基準額計のいずれか少ない方の額

※以下の費用は助成対象外となります(②の支払額に含めない)

- ・送迎のみの利用に係る費用
- ・交通費、食事代等実費、キャンセル料
- ・緊急サポートセンター事業での病児・病後児の預かり、宿泊を伴う預かり

<受付欄>