

様式第1 (第5条関係)

豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助登録 (新規・更新) 申請書

年 月 日

豊橋市長 様

豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助を受けたいので、次のとおり登録申請します。

申請区分 (いずれかに○) ※両方に該当する場合は、ひとり親世帯等として申請してください。		多子世帯 (18歳となる学年以下の児童が2人以上、かつ、その児童のうち未就学児が1人以上いる世帯)			
		ひとり親世帯等 (児童扶養手当・県遺児手当・豊橋市母子父子福祉手当受給世帯・手当受給世帯に準ずる世帯)			
申請者	氏名			電話番号	
	住所	豊橋市			
世帯構成員	氏名		世帯主との続柄	生年月日	勤務先など
	ふりがな				
	1		世帯主	年 月 日	
	2			年 月 日	
	3			年 月 日	
	4			年 月 日	
	5			年 月 日	
	6			年 月 日	
添付書類	・債権者登録申請書 ・口座が確認できるもの(預金通帳又はキャッシュカード)の写し ・【ひとり親世帯等のみ】 児童扶養手当証書の写し ・【ひとり親世帯等のうち手当受給者に準ずる場合のみ】 ア 申請者及び当該養育する児童の戸籍の謄本等 イ 世帯全員の所得を明らかにする市町村長の証明 ウ その他市長が必要と認める書類				
	同意書				
	私は、豊橋市ファミリー・サポート・センター利用料補助の登録申請に当たり、補助金の支給に必要な情報を市が調査することについて同意します。				
	申請者氏名				

市役所記載欄	・審査年月日	年	月	日
	・登録の可否	<input type="checkbox"/> 承認	<input type="checkbox"/> 不承認	
	・添付書類	要	不要	
	債権者登録申請書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	口座が確認できるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	児童扶養手当証書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
所得証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		