

Lista de checagem para solicitação de uso de estabelecimentos de cuidados (Autorização tipo 2 · 3)

Entregue com esta folha acima de todas as outras

Estabelecimento de 1ª opção	Data de nascimento	Nome da criança
	.	.

Frente: Leia no [Informativo de matrícula] sobre os detalhes dos documentos a serem entregues, e cheque na tabela abaixo para evitar falta de anexo.
Verso: Confirma todos os itens, cheque e assinie concordamos com os termos.

Documentos que todos devem entregar	Documentos necessários		(Todos) Check de anexo		Preenchimento da prefeitura																																					
	① Lista de checagem para solicitação de uso de estabelecimentos de cuidados (Este papel) *Não esqueça de preencher o verso		<input type="checkbox"/>																																							
	② Formulário de solicitação de aprovação de subsídio de ensino e cuidados infantis		<input type="checkbox"/>																																							
	③ Formulário de solicitação de uso dos estabelecimentos infantis (2 vias do mesmo formulário, pode ser cópia.)		<input type="checkbox"/>																																							
	④ Cópia do cartão do Mynumber dos responsáveis (Necessário Pai e mãe) *Frente e verso *Aos responsáveis monoparentais, todos que tem custódia pela criança		<input type="checkbox"/>																																							
	⑤ Documento que comprove a necessidade de cuidados (Necessário 1 via do Pai e 1 da mãe)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pai</th> <th>Mãe</th> <th colspan="2">Preenchimento da prefeitura</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Pai</th> <th>Mãe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Pai	Mãe	Preenchimento da prefeitura				Pai	Mãe																														
	Pai	Mãe			Preenchimento da prefeitura																																					
					Pai	Mãe																																				
Motivos dos cuidados	Documentos que comprovam necessidade dos cuidados																																									
Trabalho	(Funcionário)	Atestado de Trabalho (Formato número 1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
	(Autônomo)	Atestado de Trabalho (Formato número 1) e também Documento que comprove a situação da empresa (Cópia da declaração de imposto de renda, declaração de abertura de comércio etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Gravidez/Parto		Cópia da caderneta de maternidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Enfermidade/Deficiência		Atestado médico (Formato número 2) e também Cópia da caderneta de deficiência física ou intelectual *Apenas quem possuir a caderneta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Cuidado/enfermagem de familiar		Atestado médico (Formato número 2) e também Cópia da caderneta de deficiência física ou intelectual *Apenas quem possuir a caderneta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Busca de emprego		Declaração de busca de emprego (Formato número 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Estudos		Documento que conste horas mensais/período de inscrição (Certificado escolar/Quadro de horários escolar, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Licença parenta	(Caso de acordo com as normas de enfermagem e cuidados ou de funcionários públicos locais)	Cópia do documento que comprove o período de licença (Carta de nomeação emitida pelo empregador, atestado de trabalho constando período de licença e data de retorno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
	(Fora o caso citado acima)	Declaração (Formato número 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						

Documentos necessários aos que se enquadram	Documentos necessários	Pessoas quais se enquadram (Mais detalhes conferir [Informativo de matrícula])	(Apenas a quem se enquadra) Cheque de anexo	Preenchimento da Prefeitura
	Ⓐ Cópia do Zairyu Card (Frente e verso) *Todos da família da criança solicitante que tem cartão de residência (Mesmo que morem separados mas no mesmo terreno ou ao lado.)	• Estrangeiros no geral	<input type="checkbox"/>	
	Ⓑ Declaração de famílias com muitos filhos	Os que cumprem os 2 requisitos abaixo • Deseja entrar na classe de 0 a 2 anos • Cuida de mais de 2 filhos (Limitado a idades até o primeiro dia 31/Março após completar 22 anos) No entanto, aos que já têm irmãos frequentando ou irão fazer inscrição simultânea, não é necessário entregar	<input type="checkbox"/>	
	Ⓒ Formulário de solicitação/Procuração do subsídio relacionado a merenda	Os que cumprem os 2 requisitos abaixo • Deseja entrar na classe de 3 a 5 anos • Cuida de mais de 2 filhos (Limitado a idades até o primeiro dia 31/Março após completar 22 anos) No entanto, aos que já têm irmãos frequentando ou irão fazer inscrição simultânea, não é necessário entregar	<input type="checkbox"/>	
	Ⓓ Certificado de matrícula em estabelecimento de cuidados ou Declaração de situação da matrícula de estabelecimento de cuidados	Os que cumprem os 2 requisitos abaixo • O motivo de cuidados ser [Cuidados/enfermagem de familiar] • O irmão(a) da criança solicitante estar utilizando um estabelecimento de apoio de crianças com deficiência	<input type="checkbox"/>	
	Ⓔ Folha de pesquisa da situação de crianças que necessitam de cuidados de apoio especiais (Crianças que solicitarão a primeira vez)	• Os que desejam utilizar os cuidados de apoio especiais	<input type="checkbox"/>	
	Ⓕ Atestado de residência *Atestado familiar, constando o chefe da família e parentesco *Atestado da cidade qual reside no momento da inscrição	• Os que residem fora de Toyohashi no momento da inscrição	<input type="checkbox"/>	

* Caso houver falhas de preenchimento no atestado de trabalho, além de haver possibilidade de não conseguir aprovar a necessidade de cuidados, também pode influenciar na pontuação da necessidade de cuidados.

* Caso os dados preenchidos nos formulários de inscrição falte com a verdade, haverá a possibilidade de cancelar a aprovação do subsídio de ensino e cuidados infantis, e também da pré e aprovação do uso de estabelecimentos de cuidados.

Continua no verso

