

令和7年度西東京市認可外保育施設利用児童給食費補助金(前期分)交付申請・実績報告兼請求書

西東京市長 宛

認可外保育施設利用児童給食費補助金支給要綱に基づき、申請します。

【 同意及び確認事項 】

- ・ 子ども・子育て支援法に基づく施設等利用給付認定状況について、確認をすること。
- ・ 市の職員が、住民基本台帳の情報・住民税の課税情報について公簿により確認をすること。
- ・ 必要に応じて、市関係各署並びに保育施設に対し、調査・照会をすること。
- ・ 事実と異なる申請により補助金の交付を受けた場合は、決定が取り消され、補助金の一部又は全額を返還すること。
- ・ 児童が認可保育所、地域型保育事業所、認定こども園又は幼稚園を利用していないこと。

【申請者署名欄】

令和 年 月 日

(氏名)

申請者	印	児童との続柄	住 所
			〒 -
連絡先	- -		

(ふりがな)		性 別	生年月日	クラス年齢	支給認定番号
児童名		男・女	年 月 日	3・4・5 歳児	

1 申請要件

(1)又は(2)のどちらかの該当する□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

(1) ☐ 児童が、生計を一にする小学校就学前の子どものうち、最年長から数えて第3子以降

☐ 別居欄でチェックをしたきょうだいについては、生計を一にすることを誓約します。

きょうだい氏名		生年月日	保育施設・幼稚園・学校 等	別居
第 1 子		年 月 日		☐
第 2 子		年 月 日		☐
第 子		年 月 日		☐

(2) ☐ 年収360万未満相当(市民税所得割額57,700円(ひとり親等の要保護世帯の場合は77,101円未満))の世帯

① ☐ 令和7年1月1日に西東京市に居住しており、令和6年1月1日も西東京市に居住していた

② ☐ 令和7年1月1日に西東京市に居住していたが、令和6年1月1日は西東京市外に居住していた

③ ☐ 令和7年1月1日に西東京市外に居住していた

※ ②の場合は令和6年度住民税課税(又は非課税)証明書を、③の場合は令和6,7年度住民税課税(又は非課税)証明書を添付

2 補助申請額(1月当たり 上限6,000円)

	利用施設名	4月	5月	6月	7月	8月	9月
(1)							
(2)							
	各月合計						

※各月、給食費が分かる領収書を添付

3 交付決定後の振込先

金融機関		支店名		支店番号	
種目	口座番号			口座名義(カナ記入)	
普通・当座					※ 申請者と同一

市 記 入 欄	施設確認	4月	5月	6月	7月	8月	9月	
	(1) ☐							
	(2) ☐							補助金確定額
	各月合計							円

※100円未満切り捨て