

年 月 日

ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付申請書

米原市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電 話

米原市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用料助成金の交付を受けたいので、
下記のとおり申請します。

記

区分	サポート会員に支払った報酬 (A)	交付申請額 (A) × 1/2 *月ごとに10円未満切り捨て
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
年 月分	円	円
合計	円	円

*報酬については、交通費・食事代・おやつ代等の実費負担分およびキャンセル料は除く。

対象者の確認について

米原市ひとり親家庭ファミリー・サポート・センター利用料助成金交付要綱第2条各号に規定する対象者であることについて、米原市および米原市福祉事務所が保有する公簿等により市

の職員が確認することに同意します。

また、米原市が必要に応じて、地区民生委員児童委員から意見を聴取することおよび審査結果について情報提供することに同意します。

申請者氏名

㊞

注 同意があり公簿等による確認ができる場合は、第4条第1項第1号から第3号に掲げる書類の提出を省略することができます。

*ファミリー・サポート・センター会員証の写し、援助活動報告書の写しを添付してください。

*この申請書は、援助活動を受けた日の属する月の翌月から提出することができます。ただし、3月に受けた援助活動にかかる申請は当月中に申請してください。

*この申請書は、援助活動を受けた日の属する年度の3月31日までに提出してください。