

年 月 日

豊田市長 様

申請者住所
フリガナ
氏名（自署）
電話番号

豊田市ファミリー・サポート・センター事業利用費補助金交付申請書
（ 年 月分申請）

豊田市補助金等交付規則第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、補助金の交付に係る審査に必要となる住民基本台帳の閲覧、市税の収納状況、福祉情報を確認することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 申請額の内訳

利用月	対象となる活動報酬額	補助金交付金額
年 月利用分	円	円
年 月利用分	円	円
年 月利用分	円	円
合計	円	円

3 添付書類

- (1) 援助活動報告書（依頼会員控え）の写し
- (2) 補助対象確認書類

補助対象	添付書類
多子世帯、多胎児世帯、生活保護等受給世帯	なし ※左記に該当する場合は、ひとり親世帯、障がい世帯であっても添付書類は不要
ひとり親世帯	母子・父子家庭医療費受給者証、児童扶養手当証書、戸籍謄本（離婚死別等の記載必要）のうちいずれかの写し
障がい世帯	本人、配偶者又は扶養する20歳未満の児童の身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳のうち、該当するものの写し

(3) 口座情報のわかる書類（通帳又はキャッシュカードの写し等）

【保育課確認用】

	確認日	確認者		確認日	確認者		確認日	確認者
対象			実績			口座		