

# 記入例

氏名の欄は住民票の表記どおり（略字は不可）とし、本人が自署で記入してください。氏名以外はパソコン入力でも構いません。

様式第1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要綱第4条関係）

年 月 日

豊田市長 様

申請者住所 **豊田市西町3丁目60番地**  
フリガナ **トヨタ タロウ**  
氏名（自署） **豊田 太郎**  
電話番号 **0565-34-6809**

## 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 （令和6年4月・5月・6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 **13,200** 円

補助金交付金額の合計欄の金額を記入してください。

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         |
|-----------|-----------------|-----------------|
| 令和6年4月利用分 | <b>8,000</b> 円  | <b>4,000</b> 円  |
| 令和6年5月利用分 | <b>8,800</b> 円  | <b>4,400</b> 円  |
|           | <b>9,600</b> 円  | <b>4,800</b> 円  |
|           | <b>26,400</b> 円 | <b>13,200</b> 円 |

補助金の対象となる活動報酬額（おやつ代やキャンセル料を除いた額）を記入してください。

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

1時間400円（報酬が半額の場合は1時間あたり200円）で計算した金額を記入してください。

| 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 | 実績 |
|----|-----|-----|----|
| 対象 |     |     |    |

ひとり親や障がい世帯であっても、多子・多胎・市民税77,100円以下の世帯にあてはまる場合は添付書類は不要です。