様式第1号（その2）（第7条関係）

　　　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

申請者　住　　所

氏　　名

児童との続柄

電話番号

**（病児・病後児保育施設の送迎用）**

**ぎふファミリー・サポート・センター事業利用料に関する補助金支給申請書**

ぎふファミリー・サポート・センター事業利用料に関する補助金の支給を受けたいので、ぎふファミリー・サポート・センター事業利用料に関する補助金交付要綱第7条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たって必要な市町村民税の情報（同居者の当該情報を含む。）、世帯情報、児童の教育・保育施設等の入所状況及び子ども・子育て支援法による施設等利用給付の支給状況並びにぎふファミリー・サポート・センター事業の利用状況及び利用料の支払状況を確認することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金に係る児童 | 氏名 |  | 生年月日 |
| 年　　月　　日 |
| 支給を申請する  補助金の額 | 円 | | |

**補助金の対象となる利用料（補助金の額）の内訳**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用年月日 |  | 利用料 | | | | 補助金の額 |
| 利用時間 | 報酬 | | タクシー代 | |
| 1時間当たりの報酬の単価 | 報酬の額  (A)×(B) | タクシー代 | (D)と10,000円のいずれか低い額 |
| (A) | (B) | (C) | (D) | (E) |
| .　　. | 時間 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| .　　. | 時間 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| .　　. | 時間 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| .　　. | 時間 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 合計 | 時間 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

※　病児・病後児保育施設の送迎に係る補助金の支給の対象となる利用料は、病児・病後児保育施設の送迎の援助に係る報酬とタクシー代（タクシーに要する実費）です。

※　タクシー代については、教育・保育施設等から病児・病後児保育施設まで（児童がタクシーに乗車している区間）のものは、補助金の支給の対象となりません。また、タクシー代に係る補助金については、病児・病後児保育施設の送迎の援助1回当たり10,000円を上限として支給します。

**補助金の振込先**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | 口座種別 |  |
|  | 銀行・信用金庫  農協・信用組合 |  | 本　店  支　店  出張所 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |