第８号様式（第１０条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等　教育・保育給付認定変更申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 富里市長　　　　　　　　　　　様次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更を申請します。　また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。　　　　年　　月　　日 　　　　保護者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　 |
|  |
| 対象児童 | 　　 | 生年月日 | 個人番号 |
|  | 　　　年　 月　 日生 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 保護者住所 |  |
| 連絡先 | （自宅）　　　　　　　　　　　　(携帯） |
| 変更事項 | 項目 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 認定区分 | １号　・　２号　・　３号 | １号　・　２号　・　３号 |
| 保育の必要量 | 標準時間　・　短時間 | 標準時間　・　短時間 |
| 教育・保育給付認定の期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 利用者負担額に関する事項 |  | 保護者変更　・　税額変更 |
| その他 |  |  |
| 当該申請の事由 | ※保護者及び世帯員を変更した場合は、その者の個人番号を記載してください。 |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |