

年 月 日

（宛先）松阪市長

申請者 住所
氏名
電話番号

松阪市ファミリーサポートセンター利用支援補助金交付申請書兼実績報告書

松阪市ファミリーサポートセンター利用支援補助金の交付を受けたいので、松阪市ファミリーサポートセンター利用支援補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 世帯状況

氏名	生年月日	氏名	生年月日
(続柄：本人)	年 月 日	(続柄：)	年 月 日
(続柄：)	年 月 日	(続柄：)	年 月 日
(続柄：)	年 月 日	(続柄：)	年 月 日

- 2 補助金申請額： 円
- 3 事業の利用内容：別紙援助活動記録票のとおり
- 4 補助区分

- ひとり親世帯（事実婚の有・無について 有り ・無し）
- 低所得世帯（生活保護受給世帯 市町村民税非課税世帯）
- 障がい児（者）世帯（障がいの状況：)
- 多子世帯 多胎児世帯 産後ケア世帯
- ダブルケア世帯（生活介護を必要とした対象者の状況は下記のとおり）

氏名	生年月日	住 所
(続柄：)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居・同一敷地内 <input type="checkbox"/> 左記以外
障がい・介護認定等の状況 生活介護の状況	<input type="checkbox"/> 在宅生活 <input type="checkbox"/> 施設入所	

- ・ 申請時は、援助活動記録票を添付してください。
- ・ この申請は、まつさかファミリーサポートセンターを利用した日から1年以内に行ってください。
- ・ 補助金申請額は、利用料金合計に補助率5割を掛けて、算定してください。
- ・ 生活介護とは、調理、買い物、洗濯、見守り、安否確認、外出支援、社会参加支援活動、日常的な困りごと支援、身体介護等をいう。

（宛先）松阪市長

同意書

松阪市が松阪市ファミリーサポートセンター利用支援補助金交付要綱に基づく審査・交付決定に限り、必要とする住民基本台帳課税台帳、生活保護受給状況、疾病や障がいの状況、介護保険法介護認定、地方税関係情報等の情報を取得することに同意します。

氏名	生年月日	住所	個人番号
(申請者)	年 月 日		
申請者との続柄 ()	年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
申請者との続柄 ()	年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
申請者との続柄 ()	年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
申請者との続柄 ()	年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	
申請者との続柄 ()	年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者と同居	

年 月 日

(宛先) 松阪市長

請求者 住所
氏名
電話番号

松阪市ファミリーサポートセンター利用支援補助金請求書

松阪市ファミリーサポートセンター利用支援補助金として、松阪市ファミリーサポートセンター利用支援補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円也

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協・漁協・労働金庫
		本店・支店・出張所
	預金種別	普通 当座 その他 ()
	口座番号	
	フリガナ	
口座名義人		