

支給認定申請書・支給認定変更申請書 別紙

(施設型給付費・地域型保育給付費等)

令和 年 月 日

境町長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定のため、個人番号を提供します。

①申請に係る小学校就学前子ども

氏名	生年月日	性別	個人番号
	年 月 日	男・女	
	年 月 日	男・女	
	年 月 日	男・女	

②申請を行う保護者

氏名	生年月日	続柄	個人番号
	年 月 日		

※申請を行う保護者について、裏面に記載の、本人確認に必要な書類をご用意ください。

③その他の世帯員

氏名	生年月日	続柄	個人番号
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

○行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第 9 条に基づき、市町村が施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定等に必要の限度で、個人番号を利用いたします。

本人確認に必要な書類

(ア)個人番号の確認	(イ)身元の確認
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(裏面) <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し (個人番号が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (個人番号が記載されたもの)	<p>【写真表示のあるもの場合(1つのみ)】</p> <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳
	<p>【写真表示のないもの場合(2つ以上必要)】</p> <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書

○本人確認に必要な書類は、申請する保護者の方のものだけ、ご用意ください。

(子どもや世帯員のもは、ご提出いただく必要はありません。)

○本人確認は「(ア)個人番号の確認」と「(イ)身元の確認」を行います。

○「(ア)個人番号の確認」は、1つの書類をご用意ください。

○「(イ)身元の確認」において、写真表示のあるもの場合は、1つの書類をご用意ください。。

写真表示のないもの場合は、2つ以上の書類をご用意ください。

○市町村窓口にて、申請する保護者本人が手続きする場合は、原本のご提示をお願いします。

ご家族の方が手続きする場合は、申請する保護者の本人確認に必要な書類のコピーをご提出してください。

○事業者(幼稚園、認定こども園等)に提出する場合は、支給認定申請書・支給認定変更申請書別紙(この用紙)

及び申請する保護者の本人確認に必要な書類のコピーを封筒に入れて、提出をお願いします。