様式第７号（第15条関係）

　　年　　月　　日

黒部市孫守り支援補助金交付申請書

　黒部市長　あて

申請者

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　黒部市孫守り支援補助金の交付を受けたいので、黒部市三世代ハッピーホームサポート事業補助金交付要綱第15条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定に際し、必要となる家族状況等を調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金の名称 | 黒部市孫守り支援補助金 | | | | | |
| 補助金の額 | 月額２０，０００円 | | | | | |
| 保育対象児童 | 氏　名 |  | | | | |
| 住　所 | 黒部市 | | | | |
| 電　話 |  | | | | |
| 生年月日（年齢） |  | | | | 歳 |
| 父母世帯及び申請者世帯の構成員（保育対象児童を除く） | 氏名 | 生年月日（年齢） | | 申請者との続柄 | 職業（勤務先） | |
|  |  | 歳 |  |  | |
|  |  | 歳 |  |  | |
|  |  | 歳 |  |  | |
|  |  | 歳 |  |  | |
|  |  | 歳 |  |  | |
|  |  | 歳 |  |  | |
|  |  | 歳 |  |  | |
| 父母承諾欄 | 保育対象児童　　　　　　　　　の孫守りについて承諾します。  　　　　年　　月　　日  父又は母の氏名　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |

補助金振込金融機関

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記の口座へ振込み願います。 | | | | | | | | 課所名 | | | | |  | | | | 請求書番号 | | | | |  | | | | |
| **金融機関名** |  | | | | | | | 銀行　農協  金庫　組合  信漁連 | | | | | **支店名** | | | |  | | | | | | | 支店・店  出張所 | | |
| **預金種目**  (該当に〇をつける) | １ 普通 　　２ 当座 | | | | | | | | | | | | **口座番号**  （右づめ） | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| **ゆうちょ銀行** | **記　号** | | | | | | **番　号**(右づめ) | | | | | | | | | | | ※ゆうちょ銀行への振込みをご希望の場合は、上段に他の金融機関からの振込みを受ける際の店名、口座番号を記入することもできます。 | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | 0 |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |
| **口座名義**(カタカナ記入) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

添付書類

（1）保育対象児童の父母の就労証明書

（2）父母世帯及び申請者世帯全員の住民票

（3）保育対象児童の父母の戸籍謄本（同居でない場合）

（4）父母世帯及び申請者世帯全員の納税証明書（市内に住所を有する場合）

（5) 前各号に定めるもののほか、市長が必要と認める書類