

大阪市実費徴収に係る補足給付費交付認定申請書

***太枠の中の必要事項を記入し、提出してください。**

(あて先) 大阪市長

次のとおり実費徴収に係る補足給付費交付の認定を申請します。

令和
西暦

年 月 日記入

利用施設等名		申請者（支給認定保護者）	現住所	〒 大阪府大阪市東淀川区			
対象年度	令和7年度分		電話番号	— —			
			名前	フリガナ			
↓ きょうだいが同一施設等を利用する場合は、まとめて記載してください							
児童に関する情報	フリガナ		生年月日		年齢	認定区分	
	児童名					(どちらかに○をしてください。)	
			平成 令和 西暦	年 月 日	歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
			平成 令和 西暦	年 月 日	歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
			平成 令和 西暦	年 月 日	歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
			平成 令和 西暦	年 月 日	歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
			平成 令和 西暦	年 月 日	歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
			平成 令和 西暦	年 月 日	歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
	委任状及び同意書						
↓ 給付費を受けられる場合には、以下の□にチェック☑をいれてください。							
(利用施設等における代理受領等について)							
☐ 実費徴収に係る補足給付費交付の認定に伴い、特定教育・保育施設の利用に係る実費徴収の補足給付費の請求、受領、物品購入等に関する権限を、利用施設等の運営法人を代理人と定め委任します。また、補足給付費については、支払時期が到来しているか否かにかかわらず、大阪市実費徴収に係る補足給付費交付要綱(以下、「要綱」という。)第6条で規定の給付費の額を、利用施設等の運営法人が徴収する要綱第5条第1項に規定の実費徴収額と、対当額で充当することについて了承し、その旨を報告します。							
(個人情報について)							
☐ 認定にあたっては、審査に必要な範囲で大阪市が保有する私の世帯の生活保護情報、税務情報等の公簿、または利用施設等有する在籍期間、保護者徴収金台帳等を閲覧及び調査することに同意します。							
☐ 本申請内容及び同意して得た情報を受給資格審査、給付費の額の算定、並びにその付帯業務のために大阪市が利用することに同意します。							
(要綱の遵守について)							
☐ 認定にあたっては、要綱に規定の内容を遵守することに同意します。							

【事務処理欄】

受付日	給付開始月	要件確認	備考
	☐ 4月		
	☐ () 月		

【記入例】

大阪市実費徴収に係る補足給付費交付認定申請書

*太枠の中の必要事項を記入し、提出してください。

(あて先) 大阪市長

次のとおり実費徴収に係る補足給付費交付の認定を申請します。

令和
西暦

7年4月1日記入

利用 施設等名	〇〇保育所		申請者 (支給認定保護者)	現住所	〒123-4567 大阪市〇〇区××町1-2-3	
対象 年度	正式名称で記入してください。			電話番号	090-1234-5678	
				フリガナ 名前	ナカノシマ ハルコ 中之島 春子	
↓ きょうだいが同一施設等を利用する場合は、まとめて記載してください						
児童に 関する 情報	フリガナ	児童名	生年月日	年齢	認定区分 (どちらかに○をしてください。)	
	ナカノシマ ソラ	中之島 空	平成 令和 西暦 2年12月1日	4 歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
	ナカノシマ ウミ	中之島 海	平成 令和 西暦 3年5月1日	3 歳	1号 教育認定	2・3号 保育認定
					1号 教育認定	2・3号 保育認定
					1号 教育認定	2・3号 保育認定
					1号 教育認定	2・3号 保育認定
委任状及び同意書						
↓ 給付費を受けられる場合には、以下の□にチェック☑をいれてください。						
(利用施設等における代理受領等について)						
☒ 実費徴収に係る補足給付費交付の認定に伴い、特定教育・保育施設の利用に係る実費徴収の補足給付費の請求、受領、物品購入等に関する権限を、利用施設等の運営法人を代理人と定め委任します。また、補足給付費については、支払時期が到来しているにもかかわらず、大阪市実費徴収に係る補足給付費交付要綱(以下、「要綱」という。)第6条で規定の給付費額を超過する額を徴収する等の運営法人が徴収する要綱第5条第1項に規定の実費徴収額と対当額で充当すること。						
(個人情報について)						
☒ 認定にあたっては、利用施設等が有する個人情報の取扱いについて、同意します。						
☒ 本申請内容及び同意事項について、同意します。						
(要綱の遵守について)						
☒ 認定にあたっては、要綱に規定の内容を遵守することに同意します。						

注 意 事 項

- ・きょうだいが同一施設を利用する場合は、1枚にまとめて記入してください。
- ・きょうだいが異なる施設を利用する場合は、施設ごとに申請書を分けて記入してください。

【事務処理欄】

受付日	給付開始月	要件確認	備考
	☐ 4月		
	☐ () 月		