

(様式第1号)

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て提出してください。

(あて先) 大阪市長

年      月      日記入

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。

利用 施設等名		申請者 (支給認定 保護者)	現住所	〒 大阪市 区			
対象 年度	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 (どちらかに○をしてください。)	
	児童名						
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
		年 月 日		歳		1号 教育認定	2・3号 保育認定
<b>委任状及び同意書</b>							
↓ 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)							
<input type="checkbox"/> 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)							
<input type="checkbox"/> 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。							
<input type="checkbox"/> 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)							
<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 4月		
	<input type="checkbox"/> ( ) 月		

(様式第 2 号)

大 大 青 第  
年 月 日

様

大阪市長

大阪市実費徴収に係る補足給付費交付認定通知書

大阪市実費徴収に係る補足給付費の交付対象として、次のとおり認定しましたので、通知します。

対象児童名	
利用施設等名	
認定開始月	年 月
交付上限額	1 月あたり 2,700 円 (開始月から当該年度の在籍月までの月数を乗じた額)
備 考	<div><div>・ 認定要件を満たさなくなったときや、虚偽その他不正な手段により交付を受けたときは、認定を取り消します。</div><div>・ 給付費の額確定後に取消し事由が判明したときは、交付した給付費相当額の全額又は一部を支払っていただきます。</div></div>

(様式第 3 号)

大ニ青第 号  
年 月 日

様

大阪市長

大阪市実費徴収に係る補足給付費不交付認定通知書

大阪市実費徴収に係る補足給付費の交付対象として、次のとおり認定しないこととしたので、通知します。

対象児童名	
交付対象として認定しない理由	

(様式第 4 号)

大 公 青 第 号  
年 月 日

様

大阪市長

大阪市実費徴収に係る補足給付費認定者名簿兼代理受領等委任確認通知書

大阪市実費徴収に係る補足給付費の認定者について次のとおり確認したので報告します。

	対象児童名	認定 区分	保護者名	認定開始月	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

上記の方については、実費徴収にかかる補足給付費交付認定に伴い、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、貴法人を代理人と定め委任されたのを確認しました。また、支払時期が到来しているか否かにかかわらず、要綱第 6 条で規定の給付費の額を、貴法人が徴収する要綱第 5 条第 1 項に規定の実費徴収費用等と、対当額で充当することについて了承されているのを確認しました。

〔様式第 5 号〕

年 月 日

(あて先) 大 阪 市 長

住 所

氏 名

児 童 氏 名

### 大阪市実費徴収に係る補足給付費交付認定申請取下書

年 月 日付け大こ青第 号にて通知のあった大阪市実費徴収に係る補足給付費の交付認定について、大阪市実費徴収に係る補足給付費交付要綱第 9 条第 1 項の規定により申請を取り下げます。

1 交付認定通知書を受け取った日 年 月 日

2 取下げの理由

(様式第 6 号)

大 大 青 第 号  
年 月 日

様

大阪市長

大阪市実費徴収に係る補足給付費交付認定取消通知書

年 月 日付けで通知しました大阪市実費徴収に係る補足給付費の交付認定について、  
次のとおり取り消します。

対象児童名	
利用施設等名	
取消日	
取消事由	

〔様式第 7 号〕

大こ青第                      号  
                 年        月        日

様

大阪市長

大阪市実費徴収に係る補足給付費事情変更による認定取消・変更通知書

年    月    日付け大こ青第                      号にて通知のあった大阪市実費徴収に係る補足給付費の  
交付認定について、大阪市実費徴収に係る補足給付費交付要綱第 11 条第 2 項の規定により、次のとおり取  
消し・変更したので通知します。

1    取消し・変更の内容

2    取消し・変更の理由

(様式第8号)

年 月 日

(あて先) 大阪市長

住 所

団 体 名 称

施 設 名

代表者職氏名

大阪市実費徴収に係る補足給付事業費実績報告書

年 月 日付け大こ青第 号等に記載された認定対象者の、大阪市実費徴収に係る補足給付事業の実績について、大阪市実費徴収に係る補足給付費交付要綱第12条の規定により次のとおり報告します。

日用品、文房具等	給食費	合計額
人分	人分	
円	円	円

※内訳詳細は、別添「補足給付に係る日用品、文房具等内訳書兼申立書」及び「補足給付に係る給食費内訳書兼申立書」のとおり

<その他の添付書類>

- ・様式第4号の写し
- ・業者発行の領収書の写し、又は金額が明らかになる書類等



補足給付に係る日用品、文房具等内訳書兼申立書

住 所  
 団 体 名 称  
 施 設 名  
 代表者職氏名

以下の報告内容において、領収書等を添付できない場合においても、実費徴収額を免除し又は減免したことを申し立てます。

対象児童名	ふりがな	号認定	歳
-------	------	-----	---

補足給付費 限度額	円	×	か月分 ( 月 ～ 月)	=	円
--------------	---	---	-----------------	---	---

実費徴収額を免除し又は 減免した合計額	円	給付額	円
------------------------	---	-----	---

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

年 月分 円				
No	品目	金額	免除又は 減免した額	領収 書等
1		円	円	
2		円	円	
3		円	円	
4		円	円	

## 補足給付に係る給食費内訳書兼申立書

住 所  
団 体 名 称  
施 設 名  
代表者職氏名

以下の報告内容において、領収書等を添付できない場合においても、実費徴収額を免除し又は減免したことを申し立てます。

対象児童名	ふりがな	号認定	歳
-------	------	-----	---

補足給付費 限度額	円 ×	か月分 ( 月 ~ 月 )	=	円
--------------	-----	------------------	---	---

実費徴収額を免除し又は 減免した合計額	円	給付額	円
------------------------	---	-----	---

[illegible]

(様式第 9 号)

大こ青第 号  
年 月 日

様

大阪市長

## 大阪市実費徴収に係る補足給付事業額確定通知書

年 月 日付け大こ青第 号 に記載された認定対象者の、大阪市実費徴収に係る補足給付事業について、次のとおり給付費の額を確定したので、大阪市実費徴収に係る補足給付費交付要綱第 13 条の規定により通知します。

確定金額 金 円

(様式第 10 号)

大 2 青 第  
年 月 日

様

大阪市長

大阪市実費徴収に係る補足給付費事業額確定取消通知書

年 月 日付けで通知しました大阪市実費徴収に係る補足給付費事業の確定について、次の  
とおり取り消します。

(取消内容及び理由)

(様式第 11 号)

大こ青第 年 月 号  
日

様

大阪市長

## 大阪市実費徴収に係る補足給付費返還決定通知書

大阪市実費徴収に係る補足給付費交付要綱第 16 条第 2 項の規定により、次のとおり返還決定を行いましたので通知します。

- |   |          |       |
|---|----------|-------|
| 1 | 給付費の確定額  | 円     |
| 2 | 給付費の既交付額 | 円     |
| 3 | 返還すべき金額  | 円     |
| 4 | 返還期限     | 年 月 日 |
| 5 | 返還方法     |       |