施設等利用給付認定に関する申立書

（宛先）秦野市教育委員会教育長

|  |
| --- |
| □求職活動（就労予定）  　求職活動・就労を行うにあたり、子どもを家庭で保育することが困難であるため、施設等利用給付に係る第２号認定を申請します。認定後２か月以内に就労できない場合は、認定日に遡及して、認定が取り消されることに同意します。  ・求職活動の状況  　１．希望勤務条件　　　　１日　　　時間、週　　　日の就労を希望  　２．求職活動の開始時期　□　　　　年　　　月から  ３．前職の退職日　　　　　　　　　年　　　月　　　日（前職がある場合） |
| □介護・看護  　親族の介護等を行うにあたり、子どもを家庭で保育することが困難であるため、施設等利用給付に係る第２号認定を申請します。介護等の必要がなくなったときは、無償の適用を受けないものとします。  ・介護等の状況  　１．介護等が必要な方  　　 氏名　　　　　　　　　　 生年月日　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳）  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 児童との続柄  　２．病名・障害名  　３．要介護認定　　　□有（要介護　　　　）　□無  　４．タイムスケジュール　　裏面記載のとおり |
| □災害復旧  　災害復旧を行うにあたり、子どもを家庭で保育することが困難であるため、施設等利用給付に係る第２号認定を申請します。復旧後、家庭での保育が可能になったときは、無償の適用を受けないものとします。  ・災害復旧の状況  　１．災害状況　　震災 ・ 風水害 ・ 火災 ・ その他（　　　　　　　）  ２．活動場所　　自宅 ・ その他（　　　　　　　）  ３．活動内容 |
| □その他  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　、子どもを家庭で保育することが困難であるため、施設等利用給付に係る第２号認定を申請します。家庭での保育が可能になったときは、無償の適用を受けないものとします。  ・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の状況について |

上記のとおり申し立てます。

年　　　月　　　日

住所

氏名

タイムスケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 7時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22時 |  |  |  |  |  |  |  |
| 備　考 |  | | | | | | |