

様式第2号(第7条関係)

飯塚市ひとり親家庭等日常生活支援事業利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 飯塚市長

利用者	氏名	Ⓜ		
	個人番号			
	住所	〒 飯塚市		
	電話		生年月日	年 月 日

下記のとおりひとり親家庭等日常生活支援事業の利用を申し込みます。
なお、世帯・課税状況については、世帯全員の住民基本台帳及び課税台帳等により確認されることに同意します。

支援内容	1 生活援助 (実施場所:被支援者の居宅) ア 食事の世話 イ 住居の掃除 ウ 生活必需品等の買物 エ 医療機関等との連絡 オ その他必要な家事 2 子育て支援 (実施場所:支援員の居宅) ア 乳幼児の保育 イ 児童の生活指導							
	利用期間	自 令和 年 月 日 時 分から 至 令和 年 月 日 時 分まで (左記期間内10日まで)					受付印	
	申込理由	自立促進(技能習得のための進学、就職活動、その他) 社会的(疾病、出産、看護、事故、冠婚葬祭、転勤、出張、学校等の公的行事への参加、その他)						
費用負担区分	生活援助	0円	150円	300円				
	子育て支援	0円	70円	150円				
家族の状況	氏名	個人番号	生年月日	年齢	性別	続柄	学校・幼稚園・保育所等	
					男・女			
					男・女			
					男・女			
					男・女			
					男・女			
税務課確認欄		非課税世帯 ・ 課税世帯			税務課確認印			