

宮代町告示第129号

宮代町副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和8年6月15日

宮代町長 新井康之

宮代町副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱の一部を改正する告示

宮代町副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱（令和元年宮代町告示第192号）の一部を次のように改正する。

第4条を次のように改める。

第4条 補足給付費の額は、「子ども・子育て支援交付金の交付について(令和5年9月7日こ成事第481号こども家庭庁長官通知)」別紙「子ども・子育て支援交付金交付要綱」別紙の表に規定する実費徴収に係る補足給付を行う事業の部実費徴収に係る補足給付を行う事業の款2給食費（副食材料費）の項に定める額（以下「副食材料費」という。）（施設等利用給付認定保護者が現に支払った食事の提供に要する費用の額が副食材料費を下回る場合には、当該現に支払った食事の提供に要する費用の額）とする。

別記様式中「bと4, 900円のうち少ない額 c」を「第4条に定める額 c」に改める。

附 則

この告示は、制定の日から施行し、令和8年4月1日から適用する。

副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付申請書

(宛先) 宮代町長

【申請にあたって同意していただく事項】
 1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を宮代町が閲覧及び調査すること。
 2. 申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定、その他の附帯業務のために宮代町が利用すること。
 3. 要綱に規定する内容を遵守すること。
 以上のことに同意し、宮代町副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱第6条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者	フリガナ			子どもとの続柄	〒	—	現住所
	氏名						
	連絡先(電話番号)	①	()	②	()		
申請子ども	フリガナ			現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒	—	利用幼稚園名
	氏名						
	生年月日	年	月				日

交付申請額	金 _____ 円(年 月分～ 年 月分)
-------	------------------------

対象月	実費徴収額			対象月	実費徴収額			交付申請額 左記cの合計
	給食費 a	うち副食材料費 b	補助申請額 第4条に定める額 c		給食費 a	うち副食材料費 b	補助申請額 第4条に定める額 c	
4月	円	円	円	10月	円	円	円	円
5月	円	円	円	11月	円	円	円	
6月	円	円	円	12月	円	円	円	
7月	円	円	円	1月	円	円	円	
8月	円	円	円	2月	円	円	円	
9月	円	円	円	3月	円	円	円	

※対象となる子どもが複数いる場合は、それぞれ作成してください。
 ※実費徴収額(副食材料費がわかるもの)に係る領収証の写しを添付してください。

補助金の振込先を、以下に記載して下さい。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
預金種別	1. 普通	2. 当座
口座番号		
口座人名義(カタカナ)		

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、下記にご記入ください。

給付費について、名義人の口座に振込まれることに同意します。氏名 _____