

別記様式（第5条関係）

かりやしファミリー・サポート・センター利用者補助金交付申請書兼
請求書

令和6年11月12日

刈谷市長

申請者 住 所 刈谷市東陽町1丁目1
氏 名 刈谷 花子
電話番号 (0566) 23 — 8877

令和6年10月分の相互援助活動に伴う報酬等を支払いましたので、下

記のとおり申請及び請求をします

調査することに同意します。

記

用補助金 被保護世帯等補助金

送迎・預かり

5,400 円

報酬等支払額
(初回利用補助金の場合
は初回の報酬等支払額)

報酬等支払額
(例) 平日 18 時から 20 時の送迎と預かり
の援助を 3 日間実施した場合
(2 時間×800 円+200 円 (ガソリン代)) ×3 日間
= 5,400 円

申請 (請 求) 額

4,800 円

申請の要件
(被保護世帯等補助金の場合のみ記入)

- 生活保護世帯
 市町村民税非課税世帯
 児童扶養手当受給世帯

児童福祉法上の援助活動を受けた世帯

申請 (請 求) 額

申請 (請 求) 額
(例) 平日 18 時から 20 時の送迎と預かり
の援助を 3 日間実施した場合
2 時間×800 円×3 日間 = 4,800 円
※実費 (ガソリン代等) は含まれません。

〇〇銀行 △△支店

普通

口座番号

XXXXXXXX

カリヤ ハナコ