

2/3 Gou Nintei

Nome do estabelecimento infantil

Subsídio para Cuidados Infantis • Educação Infantil

Solicitação do Subsídio ( 1ª vez • Alteração • Reemissão )

Notificação de ( Alteração • Atualização ) do Conteúdo da Aprovação do Subsídio

子どものための教育・保育給付 認定 (新規・変更・再交付) 申請書 認定申請内容 (変更・現況) 届

Ano mês dia

Nome do responsável:

Exmo. Sr. Prefeito de Toyohashi

(Responsável que irá entregar a solicitação no estabelecimento infantil)

Conforme segue, venho solicitar (notificar sobre) a aprovação do subsídio. Para isso, concordo com o acesso às informações necessárias sobre a composição familiar e imposto municipal (inclusive dos membros registrados na mesma unidade familiar), e a compartilhar o valor do custo a ser arcado de cuidados infantis, educação infantil, etc., com o estabelecimento de cuidados infantis, estabelecimento de educação infantil, e outros.

Table with 7 columns: Criança, Nome, Data de nascimento, My Number, Gênero, Relação com o responsável, Caderneta de Deficiência. Includes sections for 'Responsável (Representante)', 'Nº do Cert. de Aprovação', 'Deseja que a criança frequente "Creche ou outros"?' and 'Alteração'.

- (※) "Creche ou outros" são: Hoikuen, Nintei Kodomo-En (parte de cuidados), estabelecimentos infantis de pequeno porte, creches domiciliares, visita domiciliar para cuidados infantis e creches corporativas. (Doravante, a mesma definição)
"Jardim de infância ou outros" são: Youchien e Nintei Kodomo-En (parte educacional).
Caso tenha circulado "Sim", preencha os dados necessários dos itens ① a ③, caso "Não", preencha os dados dos itens ① e ②.

① Situação familiar (Família que mora junto + Avós que são de outra unidade familiar mas moram juntos + Irmãos que moram separados mas vivem da mesma renda.)

Table with 9 columns: categoria, Nome, Relação com a criança, Data de nascimento, Gênero, My Number, Nome do empregador ou escola, série, etc., Caderneta de Deficiência, Obs. Includes sections for 'Recebimento do Seikatsu Hogo', 'Situação familiar' and 'Endereço registrado no dia 01/JAN/2024(※)'.

② Período desejado.

Table with 2 columns: Período que deseja utilizar o estabelecimento infantil, A partir do ano ... mês ... dia ... até o ano ... mês ... dia ...

- O campo marcado com \* do verso desta folha, é para preenchimento interno, favor não preencher.
● Favor preencher em letra de imprensa (letra de fôrma).

(表面/Frente)

③ Motivo da necessidade de uso dos cuidados infantis

※Favor preencher, caso esteja solicitando a utilização de "Creche ou outros", por motivo de trabalho, doença do responsável, etc.

Table with columns: Relação, Motivo da necessidade, Horário de uso desejado. Includes checkboxes for 'Pai • Outros' and 'Mãe • Outros' with detailed fields for work, illness, and school.

- (※) • Nos "Dias de uso da semana" e "Horário de uso", favor preencher os dados dentro do horário oferecido pelo estabelecimento desejado.
• O Horário padrão de cuidados "Hoiku Hyoujun Jikan" é o horário de uso a partir de 8 horas (restrito a até 11 horas), por motivo de trabalho ou outros, a partir de 120h/mensais.
• O Horário curto de cuidados "Hoiku Tanjikan" é o horário de uso de até 8 horas, por motivo de trabalho ou outros, a partir de 64h/mensais.
(Atenção) O horário de uso varia conforme o estabelecimento.

\* Para preenchimento interno da prefeitura/市記載欄

Form for internal city record with fields: 受付年月日, 認定の可否, 認定証(者)番号, 認定区分等, 支給(入所)の可否, 支給(利用)期間, 入所施設(事業者)名, 備考.

\* 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

Form for facility record with fields: 受付年月日, 施設(事業者)名, 担当者氏名 連絡先, 入所契約(内定)の有無, 備考.