



浜松市はますくヘルパー利用事業利用申請書兼同意書

(あて先) 浜松市長

次のとおり、浜松市はますくヘルパー利用事業の申請をします。

申請日: 令和 年 月 日

利用者	フリガナ				生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日 (歳)		
	氏名				出産日 (予定日)	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 予定日		
	住所	〒 - 浜松市 区 (建物名:)			婚姻状況確認 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 (※所得判定で寡婦控除がみなし適用されます。 裏面「税情報等に関する同意書」の申請をお願いします。) <input type="checkbox"/> その他 ()			
	連絡先	自宅: 携帯:			緊急連絡先	フリガナ 氏名: (続柄:) 連絡先:		
世帯構成 (利用者は除く)	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢		
課税区分	<p>利用者と配偶者のうち、所得が多い人の課税状況について□に✓を付けてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 市民税課税者 <input type="checkbox"/> 市民税非課税者 (※1) <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 (※2)</p> <p>(※1、※2 該当する方は、裏面「税情報等確認に関する同意書」の申請をお願いします。)</p>							
申請理由	<p><input type="checkbox"/> 日中、身近に支援者がいない</p> <p><input type="checkbox"/> 妊娠中のため家事・育児支援が必要</p> <p><input type="checkbox"/> 多胎または未熟児養育医療の対象であり、家事・育児支援が必要</p> <p><input type="checkbox"/> 1歳未満の子どもを養育中であり、家事・育児支援が必要</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>							
希望するサービス	<p><input type="checkbox"/> 家事支援 (食事の準備片付け、衣類の洗濯、居室の掃除、生活必需品の買い物 等)</p> <p><input type="checkbox"/> 育児相談支援 (授乳相談、おむつ相談、沐浴相談、育児環境の整備相談 等)</p>							
利用希望	開始日: 令和 年 月 (初旬 ・ 中旬 ・ 下旬) 頃から開始希望							
同意欄 (利用者、 又は配偶者が記載してください)	<p style="text-align: center;">情報提供、支払い等に関する同意書</p> <p>(1) 市が実施事業者に対し、はますくヘルパー利用事業の実施にあたり必要となる利用者の情報等を提供することに同意します。また、実施事業者が、サービスの利用状況等を市へ情報提供することについても了承します。</p> <p>(2) はますくヘルパー利用事業の実施にあたり、公費負担額を抜いた自己負担金等を実施事業者に支払います。(3) 市が、今後の運営、施策、子育て支援に活かすために、アンケート等の調査をすることを了承します。特定の個人が識別される情報として、利用者の情報等を公表することはありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名 Ⓜ (署名の場合は、印不要)</p>							

「税情報等確認に関する同意書」は裏面をご確認ください。

同意欄 (利用者、 又は配偶者 が記載して ください)	<h3>税情報等確認に関する同意書</h3> <p>はますくヘルパー利用事業の利用審査及び利用者負担金決定の審査にあたり、市が利用者及びその配偶者の税情報や公簿等の事務処理に必要な情報を調査することに同意します。また、当該調査により確認ができない場合は、市が求める必要書類等^{※3}を提供します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 氏名 ㊟ (署名の場合は、印不要)</p>
---	---

※3 申請する月が1～6月のときは前々年分、7～12月のときは前年分の課税状況等を市民税課税台帳等により確認できる場合は、証明書の提出を省略することができます。ただし、1～6月までに申請する方は前年の1月1日現在、7～12月末までに申請する方は申請する年の1月1日現在において浜松市に住民登録がない場合は、前住所地で課税証明書等の交付を受け、提出してください。