

令和6年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業支援金（児童養護施設等分）
 交付申請書兼実績報告書

福島県知事 様

《里親(児童自立生活援助事業所Ⅲ型含む)(手書きの場合) 記載例》

下記のとおり令和6年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業支援金（児童養護施設等分）の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違なく、申請日忘れずに記入

令和●年●月●●日

「里親」又は「児童自立生活援助事業所Ⅲ型」と記入

住所又は所在地
 施設等の種別

〒●●●-●●●●
 福島市杉妻町2-16

里親

入力不要

法人名
 (法人の場合)
 施設等の名称
 (里親は記入不要)

里父または里母のいずれかの氏名を記入

代表者の氏名
 本件責任者氏名
 本件担当者氏名

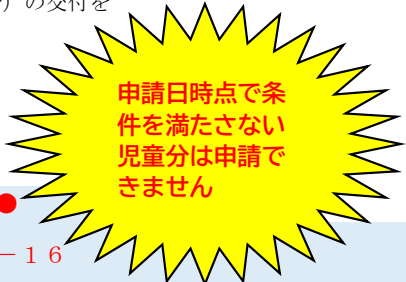
●● ●●

●● ●● (同上)

●● ●● (同上)

電話番号

●●●-●●●-●●●●



記

申請金額 金 50,000 円

1 積算

対象施設種別	あてはまる種別に☑	定員又は令和6年度暫定定員見込数 (別紙1~4のいずれかの算定結果に基づく) (児童養護施設・母子生活支援施設・ファミリーホーム・児童自立生活援助事業所(Ⅲ型除く)のみ記入)	申請日時点で6ヶ月以上県から委託を受けている児童の人数 (申請消除く) (里親・児童自立生活援助事業所Ⅲ型のみ記入)	交付額
児童養護施設	<input type="checkbox"/>	(1)里親に☑を記入 (2)条件に合う里子の数を記入 (3)記入した里子の数×25,000円を記入	記入した里子の数×25,000円を記入	
母子生活支援施設	<input type="checkbox"/>			
ファミリーホーム	<input type="checkbox"/>			
児童自立生活援助事業(Ⅲ型除く)	<input type="checkbox"/>			
里親(児童自立生活援助事業所Ⅲ型含む)	<input checked="" type="checkbox"/>		2	50,000



2 誓約事項

<input checked="" type="checkbox"/>	支援金	誓約事項について チェックを入れる	援金を交付した年度終了後5年間保管します。
<input checked="" type="checkbox"/>	虚偽そ		金の交付を受けません。

3 振込口座

「代表者」欄に記入した方の口座情報を記入

金融機関名 (ゆうちょ以外)	◆▲銀行		支店・支所名	◆◆支店			
ゆうちょ銀行	店番						
共通	預金種別	あてはまる口座種別に○。その他の場合は()内に記入 普通 ○ 当座 ・ その他 ()					
(振込口座は申請者本人の口座(法人の場合は当該法人又は施設の口座)に限る。)	口座番号 (右詰めで記入)	1	2	3	4	5	6
	フリガナ	●●●●	口座番号が6ケタの場合、一番左は空欄か0に				
	口座名義	●●●●					

※上記の太線内を記入してください。

添付書類(必須)	<input checked="" type="checkbox"/>	振込口座の通帳等の写し(口座番号、口座名義等が確認できるもの)
添付書類(該当施設のみ)	<input type="checkbox"/>	別紙1~4の写し (1)振込口座の通帳の写しを添付 (2)添付したら☑を記入

※添付書類を確認のうえ、チェックマ