第６号様式（第１７条関係）

　　年　　月　　日

鎌ケ谷市長　　様

登録者　住所

氏名

電話番号

鎌ケ谷市ファミリー・サポート・センター事業活動報酬助成金

交付申請書

　　　　　年度鎌ケ谷市ファミリー・サポート・センター事業の活動報酬の助成金の交付を受けたいので、鎌ケ谷市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第１７条第１項の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 相互援助活動について提供会員に支払った報酬の額 | 助成金交付申請額 |
| 　　年　　月分 | 円 | 円 |
| 　　年　　月分 | 円 | 円 |
| 　　年　　月分 | 円 | 円 |
| 合計 | 円 |

備考

１　相互援助活動について提供会員に支払った報酬の合計額の２分の１の額を助成金交付申請額の欄に月ごとに記入してください。ただし、助成金交付申請額（助成金の額）は、１月当たり２０，０００円を限度とします。

２　送迎にかかる交通費、子どもの飲食物代、オムツ代等は実費となりますので、交付申請額には含めないでください。

３　相互援助活動報告書を添付し、１月分ごとにまとめ、日付順にして提出してください。