

## 同意書

泉大津市長 様

住 所

氏 名

泉大津市就職活動に伴う一時預かり利用補助金交付要綱第3条の規定に基づき、子育てのための施設等利用給付認定の有無及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることに同意します。

注 意 事 項	<p>① 市町村民税課税状況の確認は、「同一世帯（同居者）」および「世帯分離をしている同居者」の方が対象になります。</p> <p>② 同居者に祖父母などがある場合は、祖父母なども記入してください。</p> <p>③ 確認する課税状況は、以下のとおりです。一時預かりを利用する日によって、課税状況の確認年度が異なります。          令和6年4月1日～令和6年8月31日に利用 → <b>令和5年度</b>の市町村民税課税状況を確認します。          令和6年9月1日～令和7年3月31日に利用 → <b>令和6年度</b>の市町村民税課税状況を確認します。</p> <p>④ 当該年度の1月1日時点で泉大津市以外にお住まいの場合は、<b>当該年度(令和5年度もしくは令和6年度)の課税証明書</b>を取得し、提出してください。取得方法がご不明な場合は、当該年度の1月1日時点でお住まいの市町村（転居前）にご確認ください。</p>
------------------	--

利用児童の保護者および同居者（利用児童以外の同居者をお書きください）		氏 名	利用児童との続柄	生年月日		
				当該年度の1月1日時点の住所地		
				住所（居住地） ※申請住所と異なる場合のみお書きください		
1	申請者本人			年	月	日
				<input type="checkbox"/> 泉大津市	<input type="checkbox"/> 泉大津市以外	
2				年	月	日
				<input type="checkbox"/> 泉大津市	<input type="checkbox"/> 泉大津市以外	
3				年	月	日
				<input type="checkbox"/> 泉大津市	<input type="checkbox"/> 泉大津市以外	
4				年	月	日
				<input type="checkbox"/> 泉大津市	<input type="checkbox"/> 泉大津市以外	
5				年	月	日
				<input type="checkbox"/> 泉大津市	<input type="checkbox"/> 泉大津市以外	

施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始（予定）日
いずみおおつアルザ一時保育ルーム	一時預かり	泉大津市旭町20-1アルザタウン泉大津6階	年 月 日