

ひとり親家庭等通勤交通費助成金交付申請書

(宛先)川崎市長

(申請年月日) 令和〇年〇月〇日

ひとり親家庭等通勤交通費助成金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。
なお、申請に当たり、ひとり親家庭等通勤交通費助成金の要件の確認及び交付のため、世帯の住民基本台帳の記録、児童扶養手当の受給に関する記録、ひとり親家庭等医療費助成の受給に関する記録及び生活保護の受給状況を川崎市が確認することに同意します。
また、川崎市長が、助成金の交付について、必要と認めるときは雇用主その他の関係者等に報告、又は必要な資料の閲覧を求め、若しくは実地に調査を行うことに同意します。

必要事項の記載および該当する項目の □ にチェックをお願いいたします。

申請者(助成金受給者)
住所 〒210-8577 川崎市川崎区〇〇町1番地
フリガナ カワサキ マルウ
氏名 川崎 〇郎 ※自署
生年月日 平成3年12月10日
連絡先 090-〇〇〇〇-XXXX
メールアドレス(任意) kawasaki@〇〇.XX.jp
児童扶養手当証書番号: 02020XXXX
ひとり親家庭等医療証番号: (児童扶養手当を受給されている方は児童扶養手当の証書番号を御記入ください。)

助成を受ける期間 令和〇年1月から令和〇年3月分まで
勤務先(会社名) 〇〇株式会社

通勤経路
(記入例) 勤務地の住所 川崎市中原区木月〇〇番地
交通機関名 市バス JR 東急
区間 向丘出張所 溝の口 武蔵小杉 元住吉
料金 220円 定期 定期
(記入欄) 勤務地の住所 川崎市多摩区登戸〇〇〇〇番地
交通機関名 市バス JR
区間 中島交番前 川崎駅 登戸駅
料金 220円 定期

Table with columns for month (1, 2, 3), transport payment method, amount, and total application amount. Includes calculation formulas like (A)+(B)+(C)-(D).

6か月未満の定期券を購入した場合はその理由について□にチェックしてください
□経済的な理由 ■雇用契約の都合(雇用契約が3か月更新等) □その他

添付書類
■ 購入した定期券の写し(対象の方のみ)
■ 就労等証明書(様式第2号)または 就労状況を証明する書類
□ (医療証のみをお持ちの方・初回申請時のみ)振込口座指定届

Table for receipt and confirmation by the city office, including columns for receipt, application confirmation, printing, and amount.