

浜松市退所時自立支援事業実施要綱

(趣旨)

第1条 浜松市は、児童福祉法(昭和22年法律第164号)に定める児童養護施設等を退所又は里親委託を解除される児童等(以下「児童等」という。)が就職や大学等の進学時に一人暮らしを始める際、円滑かつ安定的な生活を開始できるよう支援し、その自立を図るため、就職や進学に際して必要となる費用を支度金として給付する事業(以下「支援事業」という。)を実施するものとし、その実施に関し必要な事項は、この要綱に定める。

(事業の内容)

第2条 支援事業の内容は、就職をする児童等又は学校教育法(昭和22年法律第26号)に規定する大学、高等専門学校(ただし、特別育成費の支弁対象期間を除く。)、専修学校、各種学校及びその他の法令に定めがある教育施設に進学する児童等を対象に支度金を給付する。

(給付要件)

第3条 児童養護施設等の長及び里親(以下「施設長等」という。)は、児童等が次の各号に掲げる要件のすべてを満たした場合、支援事業の給付請求をすることができる。

(1) 浜松市が措置又は委託した児童等で、次の から までのいずれか一つを満たす者であること。

児童福祉法第7条に該当する施設(児童養護施設、児童自立支援施設又は情緒障害児短期治療施設)を退所する児童等

児童福祉法第6条の3第1項に該当する児童自立生活援助事業を行う者への委託が解除される児童等

児童福祉法第6条の3第8項に該当する小規模住居型児童養育事業を行う者への委託が解除される児童等

児童福祉法第6条の4に該当する里親への委託が解除される児童等

(2) 施設退所後又は里親委託解除後も親族等生活支援者からの経済的援助が見込まれない児童等で、独居生活を開始する者であること。

(3) 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金の就職支度費特別基準又は大学進学等自立生活支度費特別基準の認定を受けた児童等であること。

(対象経費)

第4条 支援事業の対象経費は、児童等の退所後の生活を支援するための住居費及び生活費等の経費とする。

(給付金)

第5条 支援事業の給付金は20万円とする。

(実施の申請)

第6条 施設長等は、支援事業の給付を受けようとするときは、第3条第1号に該当する施設又は委託の解除前に浜松市退所時自立支援事業実施申請書（様式第1号）に次の各号に掲げる書類を添付して市長に申請しなければならない。

（1）就職する児童等については、児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金の就職支度費特別基準認定書の写し

（2）大学等へ進学する児童等については、児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金の大学進学等自立生活支度費特別基準認定書の写し

（実施の決定）

第7条 市長は、前条の申請を受けた場合、支援事業の実施が適当であると認めるときは、浜松市退所時自立支援事業実施決定通知書（様式第2号）を申請者に対して交付する。

（請求）

第8条 支援事業の実施決定を受けた施設長等は、速やかに請求書（様式第3号）を市長に提出して、給付金の請求を行うことができる。

（支払期日）

第9条 市長は、前条の請求を受けた場合、給付金を速やかに指定の口座に支払うものとする。

（対象児童等への支給）

第10条 施設長等は、支弁された支援事業の給付金を遅滞なく対象児童等の口座に振り込むものとする。

（支給の報告）

第11条 施設長等は、対象児童等へ支援事業の給付金を支給した後、浜松市退所時自立支援事業支給報告書（様式第4号）により、速やかに市長へ報告を行わなければならない。

附 則

この要綱は、平成27年7月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年2月1日から施行する。

様式第1号(第6条関係)

浜松市退所時自立支援事業実施申請書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

所在地

(里親にあっては住所)

施設名称

代表者

印

浜松市退所時自立支援事業の実施を受けたいので、浜松市退所時自立支援事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

対象児童等の氏名	(年 月 日生)
措置(委託)年月日	年 月 日
措置(委託)解除予定日	年 月 日
対象児童等の措置(委託)解除後の住所又は居所	
就職先・進学先名称等	所在地 名称

様式第2号(第7条関係)

浜松市指令こ児第 号
年 月 日

様

浜松市長 氏 名 印

浜松市退所時自立支援事業実施決定通知書

年 月 日付で申請のあった浜松市退所時自立支援事業の実施について、次のとおり決定したので通知します。

対象児童等の氏名	(年 月 日生)
認定結果	認定・不認定
備考	

様式第3号(第8条関係)

請 求 書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

下記のとおり請求します。

金 額	百	拾	万	千	百	拾	円
	¥	2	0	0	0	0	0

ただし、浜松市退所時自立支援事業給付金として
(対象児童等名)

所在地

(里親にあっては住所)

施設名称

代表者

印

(里親にあっては氏名)

振込先口座

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号
		普通・当座	
フリガナ			
口座名義			

様式第4号(第11条関係)

浜松市退所時自立支援事業支給報告書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

所在地

(里親にあつては住所)

施設名称

代表者

印

(里親にあつては氏名)

浜松市退所時自立支援事業実施要綱第11条の規定により、次のとおり報告します。

対象児童等の氏名	(年 月 日生)
措置(委託)年月日	年 月 日
措置(委託)解除日(予定日)	年 月 日
対象児童等の措置(委託)解除後の住所又は居所	
就職先・進学先名称等	所在地 名称
児童等への支給年月日	年 月 日

下記事項については本人が記入すること。

年 月 日受給しました。

住所又は居所

児童等氏名

印