

令和 年度 認証保育所利用者保育料負担軽減対象認定申請書

(提出先)

足立区教育委員会

提出日	令和 年 月 日
-----	----------

私は、必要な添付書類を付し、次のとおり認証保育所利用者保育料負担軽減対象認定について申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ		住所	足立区	
	氏名			日中の連絡先(電話番号) ()	
※0歳～2歳児クラスのみ 提出日の当年1月1日現在の住所			□現住所と同じ		
※0歳～2歳児クラスのみ 提出日の前年1月1日現在の住所			□現住所と同じ		
児童名	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日	
	氏名			令和 年 月 日	
児童の 出生順	第1子・第2子・第3子以降		世帯の 課税状況	※0歳～2歳クラスのみ記入 区民税所得割額 (課税・非課税)	
保育 施設名	[]		年齢	歳 ※4月1日現在の年齢を記入してください。	
	(区・市・町・村) ※足立区以外の保育施設を利用している方は、その 保育所が所在する区市町村も記入してください。		入園 年月日	年 月 日	

同居者を全員記入してください。 ※父母が婚姻中で別居している場合も記入してください。

児童の 保護者及び 同居者 (※当該児童も含む)	フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日		
	1		保護者 (父・母)	大正 昭和 平成 令和	年 月 日
2		保護者 (父・母)	大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
3		子 (入所児童)	大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
4			大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
5			大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
6			大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
7			大正 昭和 平成 令和	年 月 日	

<p>みなし寡婦(夫)適用 ※(0歳～2歳児のみ対象) みなし寡婦(夫) (未婚で今まで一度も婚姻していない) 申請の場合は、右に○をつけて下さい。</p>	申請する
--	------

私は、認定にあたって世帯、課税状況及び児童の在籍状況の調査・確認をすること並びに認定の決定にあたって区が保有する個人情報教育委員会から認証保育所に通知することに同意します。
また、足立区からの保育料負担軽減制度により、認証保育所へ支払う契約保育料は認証保育所が定める月極保育料から認定に応じた金額が減額されることに同意します。

申請者氏名 (保護者)	
----------------	--

添付書類

- 0歳児～2歳児の非課税世帯で、算定年度の1月1日時点で保護者が足立区の住民基本台帳に記録されていない場合は、保護者全員の非課税証明書(コピー可)
- 0歳児～2歳児の課税世帯で生活保護世帯であれば、生活保護受給証明書(管轄の福祉事務所で発行)
- 0歳児～2歳児の課税世帯でみなし寡婦(夫)適用を申請する場合は、児童扶養手当証書(有効期限内のもの)の写し(児童扶養手当証書をお持ちでない場合は、戸籍謄本(全部事項証明)の写し(3か月以内に発行したもの)でも可)
- 0歳児～2歳児の非課税世帯で、算定年度の1月1日時点で保護者が足立区の住民基本台帳に記録されていない別居の父母がいる場合は、保護者全員の非課税証明書(コピー可)