様式第7号（第8条関係）

令和　　年　　月　　日

一時預かり利用料免除申請書

　(あて先)松江市長

　一時預かり利用料の免除について、次のとおり申請します。なお、利用料の免除を申請する理由がなくなったときは、速やかに一時預かり利用料免除辞退申出書を提出することを誓約します。また、申請児童の保護者及び扶養者は、申請に当たっての同意事項にいずれも同意していることを確約します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  (保護者) | フリガナ |  | | | | | | | | 現住所 | | | | | | 〒 | | | |
| 氏名 | 印  ※自署の場合は押印不要です。 | | | | | | | |
| 日中の連絡先  (電話番号) | | | | | | □母携帯　□父携帯　□（　　　　　） | | | |
| 申請児童 | フリガナ |  | | | | | | | | 生年  月日 | | | 平成  令和 | | | 年　 月　 日 | | 現況 | □家庭保育  □施設在籍※施設名記入  （　　　　　　　　　） |
| 氏名 |  | | | | | | | |
| 個人  番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | 利用  施設 |  | | |
| 免除申請事由 | 免除申請する事由にを付けてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □生活保護世帯であるため。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □市町村民税非課税世帯（一時預かりを利用する月の属する年度（一時預かりを利用する月が4月から8月までの場合にあっては、前年度）の市町村民税が非課税である世帯をいう。）であるため。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □一時預かりを利用する月の属する年度（一時預かりを利用する月が4月から8月までの場合にあっては、前年度）の額）の市町村民税の所得割課税額が77,101円未満である世帯であるため。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ  氏名 | 生年月日 | | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
| 父 |  | 昭和  平成 | 年　 月　 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 母 |  | 昭和  平成 | 年　 月　 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 扶養者(父母以外) |  | 昭和  平成 | 年　 月　 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 前年度  1月1日現在の住所 | 父 | □現住所と同じ |
| 母 | □現住所と同じ |
| 扶養者(父母以外) | □現住所と同じ |
| 前々年度  1月1日現在の住所 | 父 | □現住所と同じ |
| 母 | □現住所と同じ |
| 扶養者(父母以外) | □現住所と同じ |

※申請児童の扶養者（加入医療保険の被保険者）が父母以外の場合は、当該扶養者を扶養者の欄に記入してください。

|  |
| --- |
| 【申請に当たっての同意事項】  1．この申請を保育所幼稚園課で受理した日以降の一時預かり利用料が免除申請対象となります。  2．市町村民税課税状況、世帯状況及び扶養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があります。 |