様式第1号（第5条関係）

　　年　　月　　日

第2子以降特定教育・保育施設等利用者負担額免除申請書

鳩山町長　宛て

申請者　住所：

氏名：

電話：

　鳩山町第2子以降特定教育・保育施設等利用者負担軽減事業実施要綱第3条第1項に該当しますので、申請します。

なお、町が保育料減免の可否を決定するにあたり、必要な公簿を閲覧することを、及びその情報に基づき決定した利用者負担金について、利用施設に対して提示することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童の氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 備　　考  （入所施設名） | ※記入不要です  （保育料階層区分） |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |

　以下の注意事項を確認し、減免の要件を満たしているので届け出します。（該当する方に○を記入）

　①保育料減免の対象となる児童は第2子以降である。（はい・いいえ）

　②保護者と児童全員について、町内に住所があり居住している。（はい・いいえ）

（単身赴任等特別な事情がある場合を除く）

　③保育料を滞納していない。（はい・いいえ）

【注意事項】

　・上記の要件を全て満たしている場合に第2子以降の保育料を減免とします。

　・申請を受理した月の翌月から保育料を無料とします。

　・要件に満たなくなった場合は、その事由が発生した日の翌月から減免の適用を除外します。

　・当該申請書の提出は毎年度必要となります。

【町記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | 減免の適否 | 減免する保育料 | 減免実施期間 |
|  | 適・否  （　　　　　　　　　　） | 1か月  　　　　　　　　円 | 年　　月～  　　年　　月 |