

特定世帯認定申立書

※該当する場合のみご提出ください。

田 尻 町 長 様

年 月 日

保 護 者	住 所	田尻町
	氏 名	Ⓜ (旧姓)
	電話番号	

入 所 児 童	氏名	年 齢	生年月日	保 育 所 名
	ふりがな	歳	年 月 日	保育所(園) / 認定こども園

私たちの世帯は、下記の特定期世帯であることを申し立てます。
 なお、その認定確認のために必要な調査をされることに同意いたします。

該 当 す る 世 帯	<p>該当する項目すべての<input type="checkbox"/>にチェックしてください。</p> <p>1. ひとり親(母子・父子)世帯等 (<input type="checkbox"/>未婚のひとり親 <input type="checkbox"/>左記以外のひとり親) <small>※未婚のひとり親とは、婚姻歴のないひとり親のことを指します。</small></p> <p><input type="checkbox"/>児童扶養手当を受けている。</p> <p><input type="checkbox"/>遺族年金を受けている。</p> <p><input type="checkbox"/>その他(内容 _____)</p> <p>2. 在宅障害児(者)のいる世帯</p> <p><input type="checkbox"/>身障手帳をもっている(その方の氏名 _____)</p> <p><input type="checkbox"/>療育手帳をもっている(その方の氏名 _____)</p> <p><input type="checkbox"/>精神障害者保健福祉手帳をもっている(その方の氏名 _____)</p> <p><input type="checkbox"/>特別児童扶養手当を受けている(その方の氏名 _____)</p> <p><input type="checkbox"/>国民年金の障害基礎年金を受けている(その方の氏名 _____)</p> <p><input type="checkbox"/>その他(内容 _____)</p> <p>3. 生活保護法に定める要保護者等特に困窮している世帯である。</p> <p><input type="checkbox"/>生活保護法に定める要保護者等特に困窮している世帯である。</p>
----------------------------	---

※保育料の階層が第2第3階層に認定されたときで、上記特定期世帯に該当すると認められた場合は、保育料が減額されます。

事 務 処 理 欄	認定 ・ 却下年月日
	年 月 日
	認定 ・ 却下