

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 吉見 嘉祥寺 りんくうポート北
	氏 名	(旧姓)
	電話番号	

入 所 児 童	氏名	年齢	生年月日	保育施設等名
	ふりがな	歳	令和 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	該当する項目すべての□にチェックしてください。
	1. ひとり親(母子・父子)世帯等
	☐ 児童扶養手当を受けている。
	☐ 遺族年金を受けている。
	☐ その他(内容)
	2. 在宅障害児(者)のいる世帯
	☐ 身障手帳をもっている(その方の氏名)
	☐ 療育手帳をもっている(その方の氏名)
	☐ 精神障害者保健福祉手帳をもっている(その方の氏名)
	☐ 特別児童扶養手当を受けている(その方の氏名)
☐ 国民年金の障害基礎年金を受けている(その方の氏名)	
☐ その他(内容)	
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。	
☐ 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。	

※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