

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  | 吉見<br>田尻町 嘉祥寺<br>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、下記の特定期間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<br>当<br>す<br>る<br>世<br>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                                 |   |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受けている。            |   |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 遺族年金を受けている。              |   |
|                                                       | <input type="checkbox"/> その他(内容                   | ) |
|                                                       | 2. 在宅障害児(者)のいる世帯                                  |   |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 身障手帳をもっている(その方の氏名        | ) |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 療育手帳をもっている(その方の氏名        | ) |
|                                                       | <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 | ) |
|                                                       | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当を受けている(その方の氏名    | ) |
| <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     | )                                                 |   |
| <input type="checkbox"/> 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。                       |                                                   |   |
| <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。 |                                                   |   |

※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                                                     |
|       | <div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div><br>認定 ・ 却下 |