

記入例

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

令和5年 10月 10日

保護者	住所	
	氏名	田尻 太郎 (旧姓)
	電話番号	090-XXXX-XXXX

入所児童	氏名	年齢	生年月日	保育施設等名
	ふりがな 田尻 一郎	5歳	平成30年 4月 10日	たじりエンゼル 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 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 <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 checked="" type="checkbox"/> 身障手帳をもっている(その方の氏名 泉州 空男) <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、上記特定期間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