

様式第 10 号（第 13 条関係）

年 月 日

山元町長

殿

(保護者)

住 所 _____

氏 名 _____

山元町一時預かり事業費用負担額免除申請書

一時預かり事業を利用している児童に係る費用負担額について、免除対象事由に該当するため、次のとおり費用負担額免除を申請します。

フリガナ		生年月日	年齢	性別
児 童 氏 名		・ ・	歳	男・女
免 除 開 始 希 望 日	年 月 日 ～ 年 月 日			

免除対象事由（該当する事由にチェック（✓）してください）

✓	事 由
	(1) 生活保護法による被保護者世帯
	(2) 市町村民税非課税世帯
	(3) 市町村民税所得割合算額が 77,101 円未満世帯
	(4) その他町長が特に支援が必要と認めた世帯

同意事項

費用負担額免除の審査のため、町が保護者及び同一の世帯に属する者の課税状況等を調査・確認することに同意します。

保護者氏名 _____

添付書類

- ☐ 免除対象事由が(1)に該当する場合 生活保護受給者証
- ☐ 免除対象事由が(2)又は(3)に該当し、下記に該当する場合
- ・ 申請日が 1～8 月で、前年 1 月 2 日以降に転入 前年度課税証明書
 - ・ 申請日が 9～12 月で、現年 1 月 2 日以降に転入 現年度課税証明書