

## 保育料等の算定にかかる世帯状況届

児童氏名	( 年 月 日生)	施設名	( <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中)
児童氏名	( 年 月 日生)	施設名	( <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中)

上記児童の教育・保育給付に係る保育料等の負担軽減適用のため、次のとおり、生計を一にする世帯の状況について届け出ます。なお、綾部市が適否確認のため世帯情報を閲覧することに同意します。また、変更があった場合は速やかに申し出ます。

〈世帯の状況に該当する番号をまるで囲み、□にチェック、必要事項を記入してください。〉

1	ひとり親世帯	婚姻歴 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 ( )
2	在宅障害児(者)のいる世帯	・在宅障害児(者)氏名 _____ ( 年 月 日生) 続柄 _____ ・障害の内容 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金 <b>※手帳や証書等の写しを提出してください</b>
3	下記の施設(※)を利用しているきょうだいがいる世帯 (幼稚園・保育所・認定こども園利用の場合は届け出不要)	児童氏名 _____ ( 年 月 日生) 続柄 _____ 施設名 _____ 利用期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
(※)軽減対象施設・事業 ・特別支援学校幼稚部    ・児童心理治療施設通所部    ・児童発達支援 ・医療型児童発達支援    ・居宅訪問型児童発達支援		
(注)認可外保育施設や在宅児童は軽減の対象外です。		

年 月 日

綾部市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_