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	（□利用中　□申込中）
児童氏名	（　　年　月　日生）	施設名	（□利用中　□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　□死別　□離婚　□未婚　□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

□身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者保健福祉手帳

□特別児童扶養手当　□障害基礎年金

※手帳や証書等の写しを提出してください

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿