

大津市立児童クラブ保育料等減免申請書

大津市長

年 月 日

住 所 大津市

保護者氏名

電話番号 () -

大津市立児童クラブの保育料等の減免を受けたいので、大津市立児童クラブの管理運営に関する規則第9条の規定により、次のとおり保育料等の減免を申請します。

フリガナ 児童氏名		生年月日	平成	年	月	日
児童クラブ名	大津市立	児童クラブ				学年
減免等の内容	<input type="checkbox"/> 登録料及び保育料の免除 <input type="checkbox"/> 保育料の減額					
保育料の減免の申請期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで					
申請理由	免除	<input type="checkbox"/> (1)生活保護法による保護を受けているため <input type="checkbox"/> (2)前年度分の市民税が(令和2年中の所得に基づくものをいう)非課税であるため ※ 令和3年1月2日以降、大津市に転入された方は、前住所地の市区町村で令和3年度の市民税非課税証明書を取り寄せて、添付してください。 <input type="checkbox"/> (3)負傷又は疾病のため全月にわたって児童クラブを欠席したため (欠席期間 年 月 日から 年 月 日まで)(傷病名:) <input type="checkbox"/> (4)災害その他特別の事情があるため (下記のとおり) ※ 下記の□のいずれかにレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 不慮の災害により生活の基礎となる資産に重大な損害を受けたため <input type="checkbox"/> 児童がいわゆる不登校により全月にわたって欠席したため				
	減額	<input type="checkbox"/> (5)ひとり親家庭等であるため ※「ひとり親家庭等」とは母子(父子)の届けを行った者及び児童扶養手当法の規定による認定を受けた世帯です。 <input type="checkbox"/> (6)兄弟姉妹が同じ児童クラブに通所しているため ※ 兄弟姉妹のうち最年少の児童以外の児童が対象です。				
同意書	保育料等減免の決定のために必要があるときは、市長がその職員をして私及び私と同一世帯を構成する者の市民税の課税状況、生活保護の受給状況及び身分関係に係る公簿を閲覧させることについて同意します。 年 月 日 住 所 大津市 保護者氏名 印					

- 備考 1 該当する申請理由の□に、レ印を付けてください。
2 申請理由の(1)、(2)及び(5)に該当し、公簿の閲覧に同意される方は、同意書に署名、押印してください。

※この欄は記入しないでください。				受付印
生活保護	非課税	入力	確認	
全月欠席	災害その他			
ひとり親	兄弟			
ひとり親+兄弟				