

品川区認証保育所保育料助成金特例適用申請書

※税額制限有り

年 月 日

品川区長 あて

住所

申請書

(保護者) 氏名

印

品川区認証保育所保育料助成金交付要綱第5条第2項の規定に基づき、認証保育所保育料助成金の算定における認可保育園の保育料の額の特例の適用を申請します。

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 児童名 | | 施設名 | |
|-----|--|-----|--|

区分 1または2を○で囲んでください

1. 要保護者のいる世帯の保育料軽減(第一子保育料半額減免、第二子保育料全額免除)

申請理由

同一世帯内に次のいずれかに該当する者がいる(該当する番号を○で囲んでください)。

- (1) 身体障害者手帳の交付を受けている者
- (2) 療育手帳の交付を受けている者
- (3) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者

※ (1)～(3)のいずれかに該当した場合、各手帳の写しを必ず添付してください。

2. 多子保育料軽減

申請理由

住民票上住居が別であるが、生計を一にし、扶養している子どもがいる

例) 通っている学校が遠方のため、寮に入っている子どもがいる 等

該当する子ども 名前

現住所

※ 戸籍謄本の写し(コピー可)を必ず添付してください。

※ 当申請書を提出したことにより、実際の認可保育園の保育料が減額されるわけではありません。

<区処理欄>

1 ひとり親等適用 有(半額 無償) 無

2 変更後保育料計算 第一子 第二子 第三子

適用後認可保育料月額 _____円

収 受 印