

多子世帯等の保育料負担軽減に係る申告書

_____年____月____日

新宿区長 宛て

申告者(保護者) 住所 新宿区_____

氏名 _____ [父 ・ 母]

日中の連絡先 [電話番号] _____ [父 ・ 母]

基本保育料の負担軽減を受けるため、必要な書類を添付の上、次のとおり申告します。

1 世帯の状況 [該当する全ての項目に☑チェック]

生計を一にする別世帯の家族がいる（単身赴任の保護者、別居する子ども等）

・「生計を一にする」とは、仕事、就学、療養等のため別居し、常に生活費等を送金している場合を含む。

・以下の書類を要添付。外国語の場合は要日本語訳。（②は、保育料決定時[4月、9月]に改めて要提出。）

① 別居の家族との関係がわかる書類 [続柄、本籍・筆頭者が記載された住民票の写し、戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）等] ※外国籍の方は、関係がわかる公的書類[出生証明書等]、日本語訳

② 生計を一にしていることがわかる書類 [常に生活費、学費、療養費等を送金していること等が確認できるもの]

③ 別居の理由がわかる書類

【世帯の区(市町村)民税の所得割額が16万円未満の場合】

ひとり親家庭である…児童扶養手当の受給 [有 無 手続中]

・児童扶養手当を受給していない場合は、ひとり親であることを確認できる書類 [保護者及び児童の戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）要添付。（離婚している場合に、離婚事項が記載されている除籍謄本の提出が必要となる場合あり。）] ※外国籍の方は公的書類 [婚姻要件具備証明書（独身である証明）]、日本語訳を要添付。

同一世帯に障害児(者)がいる

・以下のいずれかの書類を要添付。

① 交付を受けている手帳 [身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳)、精神障害者保健福祉手帳] の写し

② 特別児童扶養手当認定通知書または国民年金の障害基礎年金の年金証書の写し

2 家族の状況 [申告者(保護者)、在籍児童を含む全員]

フリガナ 氏名	在籍児童 との続柄	生年月日	在籍児童との 同居・別居	障害の有無
.....	父・母	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害なし <input type="checkbox"/> 障害あり
.....	父・母	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害なし <input type="checkbox"/> 障害あり
.....	在籍児童	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害なし <input type="checkbox"/> 障害あり
.....		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害なし <input type="checkbox"/> 障害あり
.....		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害なし <input type="checkbox"/> 障害あり
.....		年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 障害なし <input type="checkbox"/> 障害あり

※ 申告内容に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。非該当となった月の翌月から負担軽減前の保育料となるため、遡って差額を納付していただくことがあります。

【提出先・問合せ先】 新宿区子ども家庭部保育課入園・認定係

〒160-8484 新宿区歌舞伎町1-4-1 電話:03-5273-4527(直通)、FAX:03-3209-2795