

様式第 4 号(第 1 4 条関係)

本巢市一時預かり事業免除申請書

年 月 日

本巢市長

保護者（申請者）氏名	
利用児童氏名	

本巢市一時預かり事業利用料について、下記の通り免除を申請します。なお、私及び私と同一世帯員の住民情報及び税情報等の資料について閲覧されることを承諾します。

免除の理由	<input type="checkbox"/> 生活保護法（昭和 2 5 年法律第 1 4 4 号）の規定による被保護者である世帯 <input type="checkbox"/> 対象児童の保護者と同一の世帯に属する者が、事業を利用する月の属する年度（4月から8月までにあっては、前年度）の市町村民税が非課税である世帯（前号に掲げる世帯を除く。）であって、父又は母のいずれか及びその子（1 8 歳に達する日以後の最初の 3 月 3 1 日までの間にある者）のみにより構成される世帯又は障がい者（児）を含む世帯
添付資料	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳）