

令和5年度 寝屋川市留守家庭児童会保育料（延長・土曜日利用料含む）

減免申請書兼還付請求書

（あて先） 寝屋川市教育委員会教育長

令和 年 月 日

保護者	住所	寝屋川市
	氏名	
	電話	— —

下記の理由により留守家庭児童会保育料の（免除・減免）を申請します。
 また、保育料の減免が決定し、還付金が発生した場合は下記口座への還付を請求します。
 申請者と口座名義が違う場合は、口座名義人へ還付金の受領を委任しています。

フリガナ		児童会名	生年月日
児童名		小留守家庭児童会	平成・令和 年 月 日

免除及び減免理由□（当てはまる項目の□にレを記入してください。）

※添付書類については、裏面を参照下さい

保育料免除	<input type="checkbox"/> 1 生活保護法による被保護世帯
	<input type="checkbox"/> 2 当該年度の市町村民税が非課税の世帯
	<input type="checkbox"/> 3 当該年度の市町村民税のうち均等割のみが課税されている世帯
保育料減額	<input type="checkbox"/> 1 当該年度の市町村民税課税標準額が160万円未満の市町村民税課税世帯
	<input type="checkbox"/> 2 当該年度の市町村民税課税標準額が210万円未満の母子・父子世帯
	<input type="checkbox"/> 3 当該年度の市町村民税課税標準額が210万円未満の身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、若しくは療育手帳の交付を受けている世帯

振込口座について該当する方に○をしてください。□

1	留守家庭児童会保育料の支払いに登録している口座		
2	上記以外の口座を希望する（下記に詳細を記入ください）		
金融機関番号		預金種目	普通・当座
金融機関名		口座番号	
支店番号		口座名義人	(カナ氏名)
支店名			
ゆうちょ銀行の場合	通帳番号	1 0	ゆうちょ銀行の場合 口座名義人 (カナ氏名)
	口座番号 1	

留守家庭児童会保育料の減免決定の際に、寝屋川市が申請者とその同一の世帯に属する者全員の課税に関する情報、生活保護法に基づく受給証明書、児童扶養手当証書等に関する情報、身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳若しくは療育手帳の交付を受けていることを確認することに同意します。

同意日：令和 年 月 日

申請者氏名（自署）

留守家庭児童会保育料の減免を申請する場合の添付書類

	減免要件	添付書類	
		入会年度の1月1日に寝屋川市に 住民票がある場合	入会年度の1月1日に寝屋川市に 住民票がない場合
免除	1. 生活保護法による被保護世帯	なし	
	2. 入会年度の市町村民税が 非課税の世帯	なし	下記のいずれか一つを添付してください。 ○市民税・府民税課税証明書 ○市民税・府民税 特別徴収税額の決定・ 変更通知書 ○市民税・府民税 税額決定・納税通知書
	3. 入会年度の市町村民税のうち 均等割のみが課税されている世帯		
減額	1. 入会年度の市民税・府民税課税標 準額が160万円未満の課税世帯		
	2. 母子・父子の世帯かつ入会年度の 市民税・府民税課税標準額が210 万円未満の世帯		
	3. 身体障害者手帳、精神障害者保健 福祉手帳若しくは療育手帳の交付 を受けているかつ入会年度の市民 税・府民税課税標準額が 210万円 未満の世帯		
多子	留守家庭児童会に生計を一にする世帯から 2人以上の 児童が入会している世帯 (原則長子より適用)	青少年課で事務処理を行いますので、減免申請書や添付書類の提出は不要です。	

※ 免除1以外に該当される方は、別途減免申請期間（6月以降）を設けているためその期間に提出してください。