

同意書

平成 年 月 日

保護者	住所	伊佐市		
	ふりがな 氏名	印		
	電話番号	(- -)		

伊佐市福祉事務所長 殿

多子世帯の保育料軽減について次のとおり提出します。なお、この申請に係るわたしの世帯の課税状況及び児童手当の受給台帳について、福祉事務所が税務課等で調査することに同意します。

認可保育所名

対象児童 (3子以降)	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	性別	
			. .	歳	男・女
			. .	歳	男・女

◎ 入所児童の家庭の状況(対象児童を含めて記入すること)

区分	氏名	入所児童との続柄	生年月日	年齢	同居・別居の別	備考	※
入所児童の世帯員			. .	歳	同・別		
			. .	歳	同・別		
			. .	歳	同・別		
			. .	歳	同・別		
			. .	歳	同・別		
			. .	歳	同・別		
			. .	歳	同・別		
			. .	歳	同・別		

◎ 世帯の児童手当の受給状況

該当に○をつけてください

※欄は市町村が記入します。

児童手当を市町村から受給	
公務員のため職場で受給	

* 市町村記入欄

<所得認定>

<階層区分>

所得税	市町村民税均等割	市町村民税所得割
円		

市町村の階層	国の階層

<確認資料等>

(同時入所対応後)

◎世帯認定

チェック

- ・住民基本台帳
- ・児童手当データ
- ・児童手当受給者台帳(公務員)
- ・その他()

◎所得認定

- ・課税データ
- ・その他()

対象児童	軽減前保育料	軽減率	軽減後保育料	軽減額
第 子		1/3・1/2		
第 子		1/3・1/2		
適用期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日			

18歳未満のお子さんが3人以上の世帯は、
「同意書」（うら面）へご記入ください。
該当しない場合がありますのでご了承ください

「多子世帯保育料等軽減」について

（用語の定義）

「多子世帯」とは、満18歳未満の児童（ただし、18歳到達後、最初の3月31日までの間を含む。）を現に3人以上扶養している世帯をいう。

（内容：軽減のある世帯の条件）

次の1・2のどちらにも該当する世帯

- 1 多子世帯の満18歳未満の児童のうち、**3人目以降に該当する児童が保育所等に
入所している世帯**
- 2 市民税所得割額が**97,000円未満の世帯**

（保育料徴収金額）

区 分	徴収金額
1人入所または2人以上同時入所の1人目	徴収基準額×2/3
2人以上同時入所の2人目	徴収基準額×1/4

	例1	例2	例3
1人目	小学生	小学生	保育所
2人目	小学生	保育所	保育所
3人目	保育所 対象	保育所 対象	保育所（無料）
4人目	保育所 対象		