

保育料軽減措置依頼書（障がい者（児）世帯・多子世帯）

年 月 日

（提出先）足立区教育委員会 保育・入園課

住 所 足 立 区 _____

保護者氏名 _____

下記の理由により、保育料の軽減を依頼します。

記

児 童 氏 名	生 年 月 日	保 育 施 設 名
	年 月 日	

	依頼理由（該当する番号に○をしてください）	必要な添付書類（コピー）
1	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>同一世帯内に障がい者（児）がいて、保育料がD4階層以下、または、D5階層で区民税所得割額が77,101円未満の世帯</p> </div>	身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金受給証書で該当するもの
2	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>多子世帯（生計を一にする世帯内で、保育施設を利用する子を含め2人以上の子がいる世帯）で、生計を同じくする同居していないお子さん（例：遠方の寮で暮らす大学生など）がいる世帯</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>生計を同じくする同居していないお子さん 氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生</p> </div> <p>※ 生計を同じくするお子さんが何歳であっても、年齢が高い順から1人目、2人目と数えます。</p> </div>	生活費、学資金、療養費等の常時送金を確認できる書類（預金通帳など）、または、健康保険証（国民健康保険加入の場合は、扶養に入っていることの証明（所得証明書等）も必要）

1 本依頼書提出の要否

- (1) **依頼理由1**の場合、**本依頼により第1子の保育料が半額**になります。ただし、**必要な添付書類をすでに提出している場合は、本依頼書の提出は不要です。**
- (2) **依頼理由2**の場合、**本依頼により第1子は第2子の扱いとなるため、保育料が無料**になります。
- (3) 上記依頼理由に該当する場合でも、本依頼前において0～2歳児クラス第2子以降の場合は保育料が無料のため、提出不要です。
- (4) 3～5歳児クラスのお子さんは保育料が無料のため、提出不要です。

2 提出先・問合せ先

〒120-8510 足立区中央本町一丁目17番1号
 足立区役所中央館3階 保育・入園課 入園第一係～入園第三係
 電 話 3880-5263（直通）