様式第１号（第３条関係）

伊達市放課後児童対策事業運営負担金減免申請書

年　　月　　日

伊達市長　様

住　　所

申請者 氏　　名

電話番号

個人番号

先に入所決定している下記児童について、次のとおり負担金の減免を受けたいので申請します。

申請にあたり、私の世帯全員は、市に対する債務の不履行が無いことを確認し、住民基本台帳、課税台帳等の個人情報の閲覧に関して承諾します。

記

<table>
<tr><td rowspan="5">児童状況</td><td>学 校 名</td><td colspan="2">伊達市立　　学校</td><td>学　　年</td><td colspan="2">年</td></tr>
<tr><td rowspan="3">(フリガナ)
児童氏名</td><td colspan="2" rowspan="3"></td><td>性　　別</td><td colspan="2">男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>クラブ名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="5">☐　生活保護法による被保護世帯
必要書類：生活保護受給証明書</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="5">☐　当該年度（前年分）市民税非課税世帯
必要書類：市民税非課税証明書、市税完納証明書(20歳以上の世帯員全員分)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="5">☐　小学校修了前(注)児童第２子　　☐　第３子以降
小学校修了前児童第１子：氏名　　生年月日　　年　月　日
小学校修了前児童第２子：氏名　　生年月日　　年　月　日
必要書類：市税完納証明書(20歳以上の世帯員全員分)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="5">☐　その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">減免決定された場合の過誤納金の取扱</td><td colspan="4">☐ 指定口座へ還付　　☐ 未納負担金へ充当</td></tr>
</table>

※同一世帯で複数人の減免申請をする場合、申請理由は同一でなければなりません。
また、２人目以降の申請に必要な添付書類は省略することが出来ます。

※申請時点で課税記録が無い場合、市税完納証明書の添付は不要です。

(注)小学校は義務教育学校の前期課程を含みます。