

様式第1号（第2条関係）

保育料における寡婦（夫）控除等のみなし適用申請書

年 月 日

（宛名）伊達市長

（申請者）住 所  
氏 名  
電話番号

私は、保育料における寡婦（夫）控除等のみなし適用について申請します。

|        |       |         |  |
|--------|-------|---------|--|
| 保育施設等名 |       | 児 童 氏 名 |  |
| 児童生年月日 | 年 月 日 | 支給認定証番号 |  |

私は、保育料の算定に係る市町村民税の賦課期日が属する年の前年の12月31日現在及び申請日現在、次のいずれかに該当することを申し立てます。（該当番号を○で囲んでください。）

- 1 婚姻によらないで母となり、現に婚姻（届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。）をしていないもののうち、扶養親族又は生計を一にする子を有しているもの
- 2 1に該当し、合計所得金額が500万円以下であるもの
- 3 婚姻によらないで父となり、現に婚姻（届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。）をしていないもののうち、扶養親族又は生計を一にする子を有しており、合計所得金額が500万円以下であるもの

※上記の1から3の子は、合計所得金額が38万円以下で、他の人の扶養親族となっていない者に限ります。

私は寡婦（夫）控除等のみなし適用に関して、要件確認を行うために必要な範囲で児童扶養手当に関する情報、並びに私の課税状況、住民票の世帯状況、及び戸籍状況を調査することに同意します。

また、この申請内容に虚偽があった場合、寡婦（夫）控除のみなし適用の取り消し、当該申請において適用された保育料の減額分を全額納付することに同意します。

年 月 日 氏名 印