

寡婦（寡夫）控除みなし適用申請書

年 月 日

(宛先) 港区長
港区福祉事務所長

申請者 住所
(保護者) 電話 ()
氏名 _____

寡婦（寡夫）控除のみなし適用による保育料の負担軽減について、必要な書類を添付の上、申請します。

児童扶養手当を受給している場合は、下表の□に☑してください。

申請にあたる世帯員の氏名・続柄・生年月日等について、下表に記入してください。

申請者及び子どもの属する世帯の状況	□児童扶養手当を受給している			
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	保育所名（入所児童のみ記入）

備考

- ※ 児童扶養手当を受給していない場合は、戸籍全部事項証明等、婚姻歴がなく、事実上婚姻関係にないひとり親世帯であることを証明する書類の写しの添付が必要です。
- ※ 負担軽減適用期間は、適用日以降最初の8月までとなります。次の9月には再度申請していただき、保育料を決定します。
- ※ 申請があった日の属する翌月から適用します。ただし、申請が月の初日にあった場合は、当該申請があった日の属する月から適用します。

私は、保育料の負担軽減を受けるにあたって、上記の事項について港区が確認することに同意します。

年 月 日

保護者 _____ 印