

## 利用者負担額軽減申請書

年 月 日

（保護者氏名）

㊞

北海道瀬棚郡今金町長 様

今金町子ども・子育て支援法施行細則第20条第2項の規定により、特定教育・保育施設における利用者負担額の軽減を次のとおり申請します。

|            |   |
|------------|---|
| 支給認定子どもの氏名 |   |
| 利用施設名      | 認定こども園いまかね  |
| 現在の利用者負担額  | 円（階層： ）   |
| 納入が困難な額    | 円   |
| 納入が困難な理由   | <input type="checkbox"/> 支給認定保護者又はその属する世帯の生計を主として維持する者が、震災、風水害、火災その他これらに類する災害により、住宅、家財又はその財産について著しい損害を受けたこと。    |
|            | <input type="checkbox"/> 支給認定保護者の属する世帯の生計を主として維持する者の収入が、干ばつ、冷害、凍霜害等による農作物の不作、不漁その他これに類する理由により著しく減少したこと。         |
|            | <input type="checkbox"/> 支給認定保護者の属する世帯の生計を主として維持する者が死亡したこと、又はその者が心身に重大な障害を受け、若しくは長期間入院したことにより、その者の収入が著しく減少したこと。 |
|            | <input type="checkbox"/> 支給認定保護者の属する世帯の生計を主として維持する者の収入が、事業又は業務の休廃止、事業における著しい損失、失業等により著しく減少したこと。                 |