|  |
| --- |
| 台帳番号 |
| 令和７年度 － |

放課後児童会負担金減免申請書

年　　月　　日

柏原市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 柏原市 |
|  | 氏名 |  |
|  | 電話 |  |

柏原市放課後児童会条例施行規則(平成25年柏原市条例第18号)第10条第２項の負担金の減免の承認を受けたいので、次のとおり申請します。なお、負担金の減免に関し必要があるときは、私及び私の属する世帯全員の住民登録及び課税状況について、柏原市長が住民基本台帳及び市民税課税台帳で確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **児童氏名** |
| **児童会名** | **小 学 校 放 課 後 児 童 会（　　　　学年）** |

※該当する番号を○で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| **減免事由** | **必要書類等** |
| １ | 生活保護法による被保護世帯 | 生活保護受給証明書 |
|
| ２ | 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯 | 受給証明書 |
|
| ３ | 震災、風水害、火災その他これらに類する災害により、負担金を納付する能力を失ったと認められる世帯 | 市町村が発行する罹災証明書等 |
|
| ４ | 前年度分の市町村民税が非課税である世帯 | **令和６年度**の市町村民税課税状況が分かる書類（令和６年１月2日以降に柏原市へ転入した場合のみ） |
| ５ | 前年度分の市町村民税が均等割のみの課税である世帯（所得割は非課税） |

事　務　処　理　欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付担当 | 受領証 | 事由確認 | 減免可否 | 減免率 | 適用期間 | システム入力 |
|  | □ | □ | 可・否 | 全額・半額 | 月分から | □ |