

様式第1（第5条関係）

（表）

年 月 日

（宛先）小牧市長

小牧市学校給食費第2子生徒及び第3子以降児童生徒無償化
申請書兼承諾書

学校給食費の無償化について、次のとおり申請します。

申請者（保護者） 住所

フリガナ

氏名

日中の連絡先

電話番号

保護者が扶養している同一生計の子の状況（※1）

| | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 在籍する学校等 | 学年・組 | 添付書類 （※2） |
|---|------------|-------|---------|------|--------------------------|
| 1 | | 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> |

（※1）無償化の対象となるのは、記入いただいた子のうち年齢の高い方から数えて2番目以降の小牧市立中学校に通う生徒及び3番目以降の小牧市立小中学校に通う学校給食の提供を受ける児童生徒です。

（※2）子が保護者に扶養されていることを確認するため、以下の書類を添付してください。ただし、同一住所で18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子は提出不要です。

- ・同一生計であるが別住所の子を扶養している場合又は18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した子を扶養している場合は、扶養の有無を確認できる書類（源泉徴収票、確定申告書その他の当該子を扶養していることを証する書類）の写し

<扶養事実申立及び承諾（下記※に申請者が自筆で署名してください）>

この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。また、申請書の内容を確認するため、私及び私の世帯の住民基本台帳、公的扶助等について市が保有する情報を利用し、又は関係機関に照会をすることを承諾します。なお、このことについて世帯員全員の同意を得ています。

※申請者（保護者）氏名

(裏)

(貼付欄)

・同一生計であるが別住所の子を扶養している場合又は18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した子を扶養している場合は、扶養の有無を確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書その他の当該子を扶養していることを証する書類(学生証、子が独立生計の見込が立っていないことを証する疾病・障害等の認定書等))の写しを添付

小牧市使用欄(以下の欄は使用しないでください。)

| 給食費負担者(保護者) | 住記情報 確認 | 生活保護 受給確認 | 源泉徴収 票確認 | 確定申告書 確認 | その他書類 確認 | 無償化 可否 | 決定・却下 通知 |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 申請者 と同一 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 可 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 不可 | |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1 (第5条関係)

(表)

| | | | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|------|-------------------------------------|
| (あて先) 小牧市長 小牧市学校給食費第2子生徒及び第3子以降児童生徒無償化 申請書兼承諾書 学校給食費の無償化について次のとおり申請します。 | 記入例 | ○年 ○月 ○日 | | | |
| 申請者 (保護者) | 住所 小牧市堀の内 | 三丁目1 番地 | | | |
| | フリガナ | コマキ タロウ | | | |
| | 氏名 | 小牧 太郎 | | | |
| | 日中の連絡先 | | | | |
| | 電話番号 | 090-111 -1111 | | | |
| 保護者が扶養している同一生計の子の状況(※1) | | | | | |
| | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 在籍する学校等 | 学年・組 | 添付書類 (※2) |
| 1 | コマキ ハナコ 小牧 花子 | HO 年○月○日 | 大学生 (別住所) | ○年 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | コマキ 伊吹 小牧 一郎 | HO 年○月○日 | 無職 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | コマキ ジロウ 小牧 次郎 | HO 年○月○日 | 高校生 | ○年 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | コマキ メグミ 小牧 めぐみ | HO 年○月○日 | ○○大学付属○○中学 | ○年 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | コマキ サクラ 小牧 さくら | HO 年○月○日 | 小牧市立○○小学校 | ○年○組 | <input type="checkbox"/> |
| (※1) 無償化の対象となるのは、記入いただいた子のうち年齢の高い方から数えて2番目以降の小牧市立中学校に通う生徒及び3番目以降の小牧市立小中学校に通う学校給食の提供を受ける児童生徒です。 | | | | | |
| (※2) 子が保護者に扶養されていることを確認するため、以下の書類を添付してください。ただし、同一住所で18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子は提出不要です。 | | | | | |
| ・同一生計であるが別住所の子を扶養している場合又は18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した子を扶養している場合は、扶養の有無を確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書その他の当該子を扶養していることを証する書類)の写し | | | | | |
| <扶養事実申立及び承諾 (下記※に申請者が自筆で署名してください)> | | | | | |
| この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。また、申請書の内容を確認するため、私及び私の世帯の住民基本台帳、公的扶助等について市が保有する情報を利用し、又は関係機関に照会をすることを承諾します。なお、このことについて世帯員全員の同意を得ています。 | | | | | |

※申請者 (保護者) 氏名

小牧 太郎

(裏)

(貼付欄)

・同一生計であるが別住所の子を扶養している場合又は18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した子を扶養している場合は、扶養の有無を確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書その他の当該子を扶養していることを証する書類(学生証、子が独立生計の見込が立っていないことを証する疾病・障害等の認定書等))の写しを添付

小牧 太郎
源泉徴収票
(コピー)
扶養者
小牧 花子
小牧 一郎
小牧 次郎
小牧 めぐみ
小牧 さくら

小牧太郎
確定申告書
(コピー)
扶養者 小牧 花子
小牧 一郎
小牧 次郎
小牧 めぐみ
小牧 さくら

小牧 花子
学生証
(コピー)

小牧 一郎
〇〇認定証
(コピー)

小牧市使用欄(以下の欄は使用しないでください。)

| 給食費負担者(保護者) | 住記情報確認 | 生活保護受給確認 | 源泉徴収票確認 | 確定申告書確認 | その他書類確認 | 無償化可否 | 決定・却下通知 |
|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 申請者と同一 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 適 | <input type="checkbox"/> 可 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 不可 | |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。