

利用者負担額多子軽減届出書（世帯を別にしている児童）

北中城村長 殿

次の児童について、生計を一にしており、利用者負担額の多子軽減措置を受けたいので、届出ます。本届出の内容について、村長が必要と認める場合、関係機関に照会することに同意します。

記

1. 世帯を別にしている児童について

ふりがな 児童の氏名	続柄	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

住所 _____

2. 世帯を別にしている児童の属する世帯について

ふりがな 世帯主の氏名	児童からみた世帯主の続柄

3. 世帯を別にしている理由について

- (1) 進学、通学のため
- (2) 就労のため
- (3) その他 (_____)

4. 世帯を別にする期間

年 月 日 から 年 月 日までを予定 ・ 未定

5. 生計同一又は生計維持の状況（面会、仕送り等について）

年 月 日

【保護者】

住所 _____

氏名 _____ (印)

※別居する児童が北中城村以外に居住している場合は、児童が属する世帯全員の住民票謄本（本籍・続柄が記載されたもの）を添付してください。

※世帯の課税状況や児童の生計の状況により、軽減措置を受けられない場合があります。