

ひとり親家庭の状況申告書

泉大津市長 様

●家庭の状況

フリガナ 申込児童氏名 (生年月日)	(平成・令和 年 月 日生)
	(平成・令和 年 月 日生)
ひとり親になった理由・時期	・あてはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 未婚 (婚姻歴なし) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 行方不明 (警察届出日 年 月 日) ・事実発生日月日: 年 月 日
单身異性 (パートナー) との同居の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
児童扶養手当の状況	<input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 申請していない <input type="checkbox"/> 申請中

私は、令和 年 月 日現在、上記のようにひとり親であることに相違ありません。

なお、その事実確認のため、こども育成課から必要書類の提出を求められた場合にはこれに応じます。

令和 年 月 日

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

※ひとり親家庭でなくなった場合には、速やかにその状況をこども育成課に申告してください。

※虚偽の申告をした場合には、利用可能な施設の決定を取り消す場合があります。

また、保育料につきましても再算定をしたうえで、改めて納付していただきます。