

年 月 日

(宛先) 塩竈市長

住所

氏名

印

電話番号

塩竈市保育所等の保育料にかかる寡婦（夫）控除のみなし適用申請書

保育所（園）名		児童氏名	
生年月日	年 月 日（当該年度4月1日時点での年齢 ____ 才）		

（該当する番号に○をつけて下さい。）

1 婚姻によらずに母となり、その後、婚姻（事実婚を含む）をしておらず、生計を一にする20歳未満の子がいる者

2 1に該当し、かつ合計所得金額が500万円以下である者

3 婚姻によらず父となり、その後、婚姻（事実婚を含む）をしておらず、生計を一にする20歳未満の子がおり、合計所得が500万円以下である者

※上記1から3の子は、合計所得金額が38万円以下で、他の人の控除対象配偶者や扶養親族となっていない者に限ります。

私は、この申請内容に虚偽があった場合、寡婦（夫）控除のみなし適用の取り消し、当該申請において適用された保育料の減額分を全額納付することに同意します。

平成 年 月 日 氏名

印

【注意事項】

- 1 本申請は保育料のみに適用となりますので、他事業での適用については別途手続きが必要です。また、実際の税額の控除に適用されるものではありません。
- 2 みなし適用を行っても保育料が減額にならない場合があります。
- 3 内容に変更があった場合、直ちに申請窓口に出して下さい。