

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

みなかみ町長 様

保護者住所

保護者氏名

印

連絡先_____

みなかみ町特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担金の算定に係る
寡婦（夫）控除みなし適用申請書

私は、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担金の算定に係る寡婦
（夫）控除みなし適用を受けたいので、添付書類を添えて申請します。

対象児童名①		対象児童名②	
生年月日	年 月 日（歳）	生年月日	年 月 日（歳）
施設名		施設名	

私は、所得を計算する対象となる年の12月31日及び適用期間において、次の各号のい
ずれかに当てはまることを申し立てます。

（該当する番号に○を付けてください）

1. 婚姻によらないで母となっており、婚姻歴がなく、生計を一にする20歳未満の子
（合計所得が38万円以下で、他の人の扶養配偶者や扶養親族となっていない場合に限
る。）がおり、婚姻（事実婚を含む）をしていない者
2. 1であり、かつ20歳未満の子を税法上扶養しており、母の合計所得金額が、500万
円以下である。【寡婦控除（特例）の対象】
3. 婚姻によらないで父となっており、婚姻歴がなく、生計を一にする20歳未満の子
（合計所得が38万円以下で、他の人の扶養配偶者や扶養親族となっていない場合に限
る。）がいる、婚姻（事実婚を含む）をしていない者。また、父の合計所得金額が
500万円以下である。

私は、みなかみ町特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担金の
算定に係る寡婦（夫）控除みなし適用に関して、みなかみ町が要件確認を行うために必
要な範囲で、児童扶養手当に関する情報を照会すること並びに申請者及び対象となる子
の課税状況、住民票の世帯状況及び戸籍状況を調査することに同意します。

万が一申請に虚偽があれば、寡婦（父）控除のみなし適用によって行った決定の取消
しに伴う利用者負担金の減額分を支払います。

年 月 日

氏名

印

【注意事項】

1. 生活保護者、非課税の方は対象外です。
2. 申請に当たっては、世帯全員の住民票の写し並びに申請者及び子又は扶養義務者の戸
籍謄本（戸籍全部事項証明書を含む。いずれも3月以内に発行したもの）が必要です。
ただし、有効期限内の児童扶養手当証書の写しの提出及び上の同意をした場合は、省略
できることがあります。
3. みなし適用を実施しても、結果として利用料の減額にならない場合があります。