年　　　月　　　日

（あて先）

（　　　　　　　　）放課後ほっと広場事業管理者様

申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

**放課後ほっと広場事業利用に係る利用料金一時減免（家計急変）申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 放課後ほっと広場事業の利用に関し、以下のとおり一時減免を申請します。  本申請の情報について、業務委託元の京都市及び料金算定を行う関係団体等へ提供することに同意します。 | | | | | |
| 利用児童 | （ふりがな）  氏名 | | 学校名及び学年  ※利用する年度の４月１日時点 | | 利用する放課後ほっと広場等 |
| （ふりがな） | | 小学校　　　　年生 | |  |
| （ふりがな） | | 小学校　　　　年生 | |  |
| （ふりがな） | | 小学校　　　　年生 | |  |
| 申請する  減免区分  （該当するものにチェック☑を記入してください。） | 区分 | 条件 | | 添付書類  ※資料は写しで可 | |
| □　収入の減少に伴う家計急変 | 失業等により所得が急減し、利用料金の支払いが困難 | | □　直近３箇月の収入（給与明細など）  ※　失業給付金、傷病手当金、保険金、賠償金等の非課税収入も収入となりますので、支給通知等を添付してください。 | |
| □　傷病及び災害により想定外の経費が必要になったことに伴う家計急変 | 傷病や災害により想定外の出費が必要となり、その復旧に要した経費の支出のために利用料金の支払いが困難 | | □　直近３箇月の収入（給与明細など）  ※　失業給付金、傷病手当金、保険金、賠償金等の非課税収入も収入となりますので、支給通知等を添付してください。  □　医療機関の領収書、工務店の領収書  □　り災証明又は医療機関の診断書 | |