

ひとり親世帯の状況申告書

世帯の状況について、次のとおり虚偽なく申告します。また、本申告に基づく保育の必要性の確認、利用者負担金の算定及び徴収並びに保育の実施のため、必要な個人情報の収集又は目的外利用若しくは外部提供をすることに同意します。

ふりがな		生年月日	年 月 日
申請者名 (保護者名)			
住所			
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童名			
住所	※申請者と異なる場合のみ記載してください。		
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童名			
住所	※申請者と異なる場合のみ記載してください。		

※該当する箇所に☑チェックと必要事項をご記入ください。提出書類がある場合は、本申告書と一緒に提出してください。申告内容によっては、ひとり親世帯に認定されない場合があります。

ひとり親世帯の理由		提出書類
<input type="checkbox"/> 死別： 年 月 日死去		—
<input type="checkbox"/> 離婚： 年 月 日離婚 住民票：異動している場合に限る		—
<input type="checkbox"/> 未婚（婚姻したことがない）		—
<input type="checkbox"/> 離婚調停中： 年 月 日調停開始 住民票：異動している場合に限る		裁判所が発行する離婚調停に係る証明書等
<input type="checkbox"/> 離婚協議中： 年 月 日協議開始 住民票：異動している場合に限る		離婚を前提として別居してから3か月以上経過していることが確認できる弁護士が発行する書類等
<input type="checkbox"/> 虐待又はDV		東京都女性相談センター等が発行する配偶者からの暴力の被害を受けていることが確認できる証明書等
<input type="checkbox"/> 行方不明		警察署で行方不明者届が受理されたことを確認できる書類
<input type="checkbox"/> 拘禁（拘留）		配偶者が拘禁（拘留）されていることが確認できる書類等
<input type="checkbox"/> その他：理由（ ）		理由が確認できる書類等
児童扶養手当受給資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 申請中（ 年 月 日申請） <input type="checkbox"/> 無（理由： ）	
同居者の有無	<input type="checkbox"/> 無（母子・父子のみ） <input type="checkbox"/> 有（氏名： 生年月日： 住所： ）	
婚姻予定の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（氏名： 生年月日： 住所： ）	
生活費について ※該当するもの全てに☑チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 自身の収入で生活：月平均収入 円 <input type="checkbox"/> 祖父母からの援助：月平均援助額 円 <input type="checkbox"/> 児童の父・母からの養育費：月平均養育費 円 <input type="checkbox"/> 生活保護費を受給 <input type="checkbox"/> その他（ ）	