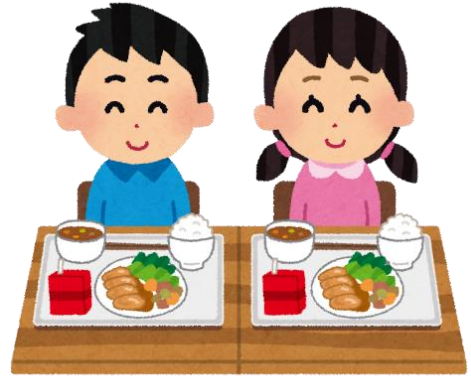


# 多子世帯の経済的負担を軽減します

## ～第3子以降の子どもの給食費無償化のお知らせ～

### 制度の概要

同一生計で子どもを3人以上扶養している保護者に対して、第3子以降の子どもの給食費を無償化することにより、多子世帯の経済的負担を軽減します。

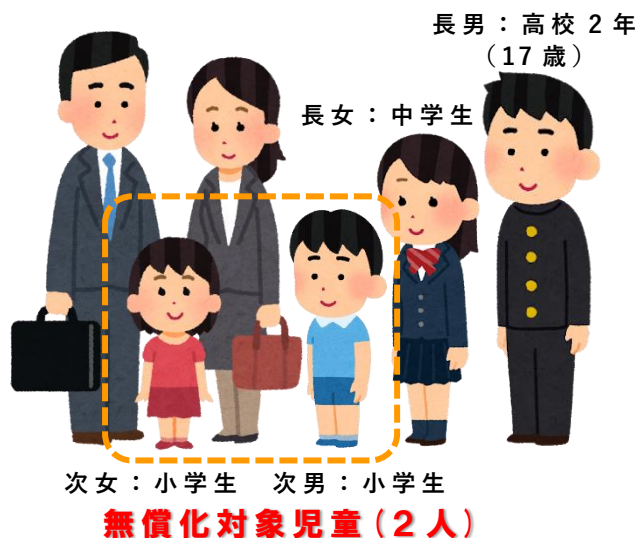


### 無償化となる条件

※下記要件のすべてに該当する保護者の方から申請手続が必要です。

1. 申請時点で同一生計の子どもを3人以上扶養していること。
2. 保護者及び第3子以降の子どもが小牧市に住所を有すること。
3. 第3子以降の子どもが市立小学校・中学校で給食の提供を受けていること。
4. 生活保護等による給食費相当分の補助を受けていないこと。

### 経済的負担の軽減例（子ども4人世帯の場合）



■ 小学校年間給食数 190 食の場合  
※ 改定後の給食費で算定

190 食 × 270 円 × 2 人 = 102,600 円

**無償化**  
= 経済的負担の軽減

連絡先：小牧市教育委員会事務局 学校給食課

北部学校給食センター ☎0568-41-3251

東部学校給食センター ☎0568-79-4833

南部学校給食センター ☎0568-42-0363

令和 4 年 7 月 6 日

保護者各位

小牧市教育委員会  
教育長 中 川 宣 芳

児童生徒学校給食費第3子以降無償化について（通知）

多子世帯の経済的負担の軽減を図り、子育て支援を推進する目的から、保護者が同一生計の子のうち、第3子以降を扶養している場合は、申請により第3子以降の給食費無償化を実施することとしましたので、下記のとおりご案内いたします。

記

1. 手続：

無償化を申請する場合は、別紙申請書に必要書類を添付し、封筒（※使用済みで可）に入れて必ず密封の上、**該当のお子様**が**通学の学校に7月20日（水）の終業式までに提出してください。**（提出は同一世帯で1枚）



市は申請内容を確認後、後日無償化の可否の通知をします。

◆上記期日に間に合わない場合は、9月からの無償化の認定が遅れることとなりますので、期限厳守でお願いします。

2. 適用：

無償化の可否を決定した翌月の給食分から適用します。

（連絡先） 北部学校給食センター：電話 41-3251  
東部学校給食センター：電話 79-4833  
南部学校給食センター：電話 42-0363

-----（切り取り）-----

「第3子以降無償化申請書在中」

学校給食センター 行

※切り取って使用済み封筒に貼ってください。

年 月 日

(宛先) 小牧市長

小牧市学校給食費第3子以降無償化申請書兼承諾書  
 学校給食費の無償化について次のとおり申請します。

申請者 (保護者) 住所

フリガナ

氏名

日中の連絡先

電話番号

保護者が扶養している同一生計の子の状況(※1)

|   | フリガナ | 生年月日  | 在籍する学校等 | 学年・組 | 添付書類<br>(※2)             |
|---|------|-------|---------|------|--------------------------|
|   | 氏名   |       |         |      |                          |
| 1 |      | 年 月 日 |         |      | <input type="checkbox"/> |
| 2 |      | 年 月 日 |         |      | <input type="checkbox"/> |
| 3 |      | 年 月 日 |         |      | <input type="checkbox"/> |
| 4 |      | 年 月 日 |         |      | <input type="checkbox"/> |
| 5 |      | 年 月 日 |         |      | <input type="checkbox"/> |

(※1) 無償化の対象となるのは、記入いただいた子のうち年齢の高い方から数えて3番目以降の小牧市立小中学校に通う学校給食の提供を受ける児童生徒です。

(※2) 子が保護者に扶養されていることを確認するため、以下の書類を添付してください。ただし、義務教育期間中及び就学前の子は提出不要です。

- ① 世帯全員の被保険者証(健康保険証)の写し(住所表記を含む)
- ② 同一生計であるが別住所の子を扶養している場合は扶養が確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書)の写し

&lt;扶養事実申立及び承諾&gt;

この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。申請書の内容を確認するため、私および私の世帯の住民基本台帳、公的扶助等について市が保有する情報を利用し、または関係機関に照会をすることを承諾します。このことについて世帯員全員の同意を得ています。

申請者(保護者)氏名

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(裏)

貼り付け欄

- ・世帯全員(義務教育期間中及び就学前の子を除く。)の被保険者証(健康保険証)の写しを添付
- ・同一生計であるが別住所の子を扶養している場合は、扶養が確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書)の写しを添付

小牧市使用欄(以下の欄は使用しないでください。)

| 給食費<br>負担者                          | 住記情報                         | 生活保護                       | 添付書類                          | 無償化可否                       | 決定・却下通知 |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同一 | <input type="checkbox"/> 確認済 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 確認済  | <input type="checkbox"/> 可  | 年 月 日   |
| <input type="checkbox"/> その他        | <input type="checkbox"/> 不可  | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 確認不可 | <input type="checkbox"/> 不可 |         |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第1 (第5条関係)

(表)

○年 ○月 ○日

(あて先) 小牧市長

記入例

小牧市学校給食費第3子以降無償化申請書兼承諾書

学校給食費の無償化について次のとおり申請します。

|     |       |        |         |       |     |
|-----|-------|--------|---------|-------|-----|
| 申請者 | (保護者) | 住所     | 小牧市堀の内  | 三丁目1  | 番地  |
|     |       | フリガナ   |         | コマキ   | タロウ |
|     |       | 氏名     |         | 小牧    | 太郎  |
|     |       | 日中の連絡先 |         |       |     |
|     |       | 電話番号   | 090-111 | -1111 |     |

保護者が扶養している同一生計の子の状況(※1)

|   | フリガナ<br>氏名        | 生年月日     | 在籍する学校等    | 学年・組 | 添付書類<br>(※2)                        |
|---|-------------------|----------|------------|------|-------------------------------------|
| 1 | コマキ ハナコ<br>小牧 花子  | H○ 年○月○日 | 大学生 (別住所)  | ○年   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | コマキ イロウ<br>小牧 一郎  | H○ 年○月○日 | 高校生        | ○年   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | コマキ ジロウ<br>小牧 次郎  | H○ 年○月○日 | ○○大学付属○○中学 | ○年   | <input type="checkbox"/>            |
| 4 | コマキ サクラ<br>小牧 さくら | H○ 年○月○日 | 小牧市立○○小学校  | ○年○組 | <input type="checkbox"/>            |
| 5 |                   | 年 月 日    |            |      | <input type="checkbox"/>            |

(※1) 無償化の対象となるのは、記入いただいた子のうち年齢の高い方から数えて3番目以降の小牧市立小中学校に通う学校給食の提供を受ける児童生徒です。

(※2) 子が保護者に扶養されていることを確認するため、以下の書類を添付してください。ただし、義務教育期間中及び就学前の子は提出不要です。

- ① 世帯全員の被保険者証(健康保険証)の写し(住所表記を含む)
- ② 同一生計であるが別住所の子を扶養している場合は扶養が確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書)の写し

<扶養事実申立及び承諾>

この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。申請書の内容を確認するため、私および私の世帯の住民基本台帳、公的扶助等について市が保有する情報を利用し、または関係機関に照会をすることを承諾します。このことについて世帯員全員の同意を得ています。

申請者(保護者)氏名 小牧 太郎

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(裏)

(貼り付け欄)

- ・世帯全員(義務教育期間中及び就学前の子を除く)の被保険者証(健康保険証)の写しを添付
- ・同一生計であるが別住所の子を扶養している場合は、扶養が確認できる書類(源泉徴収票、確定申告書)の写しを添付

扶養者の保険証  
(コピー)  
保険者 小牧 太郎  
※小牧市内の住所

被扶養者の保険証  
(コピー)  
保険者 小牧 太郎  
被保険者 小牧 花子  
※小牧花子は小牧太郎とは別住所の記載

小牧 太郎  
源泉徴収票  
(コピー)  
扶養者  
小牧 一郎

小牧市使用欄(以下の欄は使用しないでください)

| 給食費負担者                          | 住記情報                         | 生活保護                       | 添付書類                          | 無償化可否                       | 決定・却下通知 |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 申請者と同一 | <input type="checkbox"/> 確認済 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 確認済  | <input type="checkbox"/> 可  | 年 月 日   |
| <input type="checkbox"/> その他    | <input type="checkbox"/> 不可  | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 確認不可 | <input type="checkbox"/> 不可 |         |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。