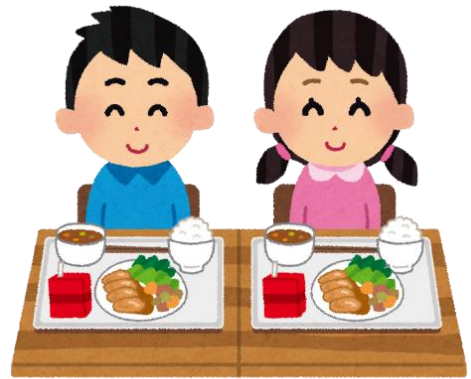


减轻多子女家庭的经济负担

～第三个及其以后的孩子伙食费免收通知～

制度的概要

针对在共同维持生计的家庭中抚养三个以上孩子的家长，将通过免收第三个及其以后孩子的伙食费来减轻多子女家庭的经济负担。

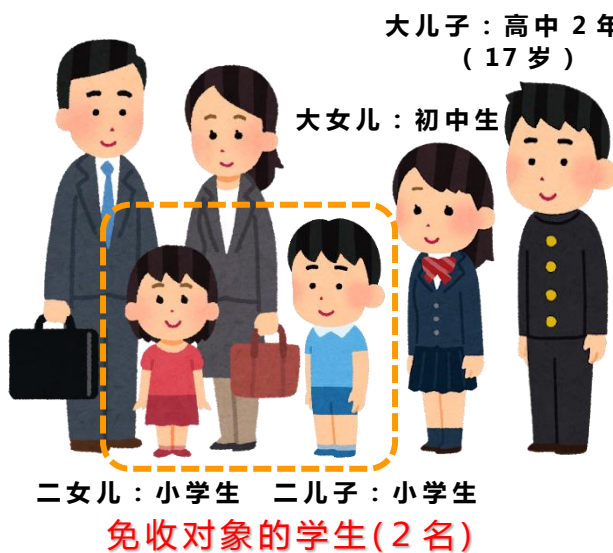


免收的条件

1. 办理申请时，家长在共同维持生计的家庭中抚养三个以上孩子。
2. 家长、第三个及其以后的孩子均在小牧市内拥有住所。
3. 第三个及其以后的孩子在小牧市立小学或中学享用学校伙食。
4. 没有通过生活保障等领取接近同额伙食费的补助。

※ 符合上列所有条件的家长且需自行办理申请手续。

减轻经济负担的参照例（拥有4个孩子的家庭）



■小学一年间伙食次数为 190 餐时
※按修订后的伙食费计算

190 餐 × 270 日元 × 2 名 = **102,600 日元**

免收伙食费

= 减轻经济负担

联络处：小牧市教育委员会事务所 学校伙食科
北部学校伙食中心 ☎0568-41-3251
东部学校伙食中心 ☎0568-79-4833
南部学校伙食中心 ☎0568-42-0363

令和4年7月6日

致各位家长

小牧市教育委员会
教育长 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）
《关于第三个及其以后的孩子采取免收学校伙食费的措施（通知）》

为了减轻多子女家庭的经济负担，以推进育儿支援为目的，针对共同维持生计的家庭中所抚养的第三个及其以后的孩子，通过申请的方式予以免收第三个及其以后的孩子的学校伙食费。具体实施措施如下通知。

下记

1. 手续：

申请免收学校伙食费的家庭，请将另行发放的申请书及其必要的附加资料装入信封内并密封信封后（※可以利用使用过的信封），于7月20日（周三）的结业典礼之前提交至第三个孩子所在的学校。（同一户家庭提交一张）



本市将在确认了申请内容后于日后通知可否免收学校伙食费。

◆上述期限内如未及时申请，自9月的免收学校伙食费认定将会迟延。请务必严守期限。

2. 适用：

自决定可否免收学校伙食费的下一个月起适用此项措施。

（咨询处） 北部学校伙食中心：电话 41-3251
东部学校伙食中心：电话 79-4833
南部学校伙食中心：电话 42-0363

-----（剪取线）-----

「第3子以降無償化申請書在中」（第三个及其以后的孩子免收学校伙食费申请书在内）

学校給食センター 行（致学校伙食中心）

（※请剪下此处并贴于使用过的信封上。）

年 月 日

致小牧市市长

《小牧市第三个及其以后的孩子免收学校伙食费申请书兼承诺书》

如下申请免除学校伙食费。

申请者（家长）

住址：

日语标音：

姓名：

（白天的联络电话）

电话号码：

在共同维持生计的家庭中所抚养的孩子的状况（※ 1）

	日语标音	出生年月日	在籍学校等	年级・班	附件资料 （※ 2）
	姓名				
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）免收学校伙食费的对象为上述表格中依次从年龄最大的孩子开始数，排在第三个及其以后的孩子，并且在小牧市立小学或中学享用学校伙食的学生。

（※ 2）为了证明孩子是由家长抚养的，请附加下列资料。但是，正在接受义务教育的学生无需提交。

- ① 所有家庭成员的被保险者证（健康保健证）的复印件（需标有地址）
- ② 虽然属于共同维持生计的家庭，但是所抚养的孩子其住所有所不同时，请附加能够确认抚养状况的资料（源泉徴収票、确定申告书）的复印件。

<抚养事实的陈述及承诺>

上述申请表中所记载的孩子的抚养状况属实。同时，为了用于核实申请内容，我同意利用我及家庭成员的住民基本台帐、公共扶助等市政府管理信息，或向相关机关进行查询。关于此事已获得家庭所有成员的同意。

申请者（家长）姓名 _____

(反面)

附加资料粘贴处:

- 附添所有家庭成员（正在接受义务教育的学生除外）的被保险者证（健康保健证）的复印件
- 属于共同维持生计的家庭，但所抚养的孩子其住所有所不同时，请附加能够确认抚养状况的资料（源泉徴収票、确定申告书）的复印件。

小牧市使用栏目（请勿填写以下栏目）

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：用纸尺寸为日本产业规格 A 4。

致小牧市市长

填写例

《小牧市第三个及其以后的孩子免收学校伙食费申请书兼承诺书》

如下申请免除学校伙食费。

申请者（家长）

住址：小牧市堀の内三丁目1番地

日语标音： コマキ タロウ

姓名： 小牧 太郎

（白天的联络电话）

电话号码： 090-111 -1111

在共同维持生计的家庭中所抚养的孩子的状况（※1）

	日语标音	出生年月日	在籍学校等	年级・班	附件资料 （※2）
	姓名				
1	コマキ ハナコ 小牧 花子	H〇年〇月〇日	大学生 （住址不同）	〇年	<input checked="" type="checkbox"/>
2	コマキ イチロウ 小牧 一郎	H〇年〇月〇日	高中生	〇年	<input checked="" type="checkbox"/>
3	コマキ シロウ 小牧 次郎	H〇年〇月〇日	〇〇大学附属 〇〇中学	〇年	<input type="checkbox"/>
4	コマキ サクラ 小牧 さくら	H〇年〇月〇日	小牧市立〇〇小学	〇年级 〇班	<input type="checkbox"/>
5		年 月 日			<input type="checkbox"/>

（※1）免收学校伙食费的对象为上述表格中依次从年龄最大的孩子开始数，排在第三个及其以后的孩子，并且在小牧市立小学或中学享用学校伙食的学生。

（※2）为了证明孩子是由家长抚养的，请附加下列资料。但是，正在接受义务教育的学生无需提交。

- ① 所有家庭成员的被保险者证（健康保健证）的复印件（需标有地址）
- ② 虽然属于共同维持生计的家庭，但是所抚养的孩子其住所有所不同时，请附加能够确认抚养状况的资料（源泉徴収票、确定申告书）的复印件。

＜抚养事实的陈述及承诺＞

上述申请表中所记载的孩子的抚养状况属实。同时，为了用于核实申请内容，我同意利用我及家庭成员的住民基本台帐、公共扶助等市政府管理信息，或向相关机关进行查询。关于此事已获得家庭所有成员的同意。

申请者（家长）姓名

(反面)

附加资料粘贴处:

- 附添所有家庭成员（正在接受义务教育的学生除外）的被保险者证（健康保健证）的复印件
- 属于共同维持生计的家庭，但所抚养的孩子其住所有所不同时，请附加能够确认抚养状况的资料（源泉徴収票、确定申告书）的复印件。

保险者证
(复印件)
保险者: 小牧 太郎
※小牧市内的住址

被保险者证
(复印件)
保险者: 小牧 太郎
被保险者: 小牧 花子
※小牧花子和小牧太郎所
记载的住址有所不同

小牧 太郎
源泉徴収票
(复印件)
抚养者
小牧 一郎

小牧市使用栏目（请勿填写以下栏目）

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: 用纸尺寸为日本产业规格 A 4。