

年 月 日

沼田市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

児童又は子 氏名 _____
(年 月 日生)

氏名 _____
(年 月 日生)

沼田市寡婦（夫）控除のみなし適用申請書

寡婦（夫）控除のみなし適用について、次のとおり未婚のひとり親世帯である書類を添えて申請します。

1 対象となる事業等

- 身体障害者自動車改造費補助金
- 身体障害者自動車免許取得費補助金
- 重度身体障害者住宅改造費補助金
- 子ども・子育て支援新制度の給付対象となる幼稚園、保育所、認定こども園及び事業所内保育事業の利用者負担額（保育料）
- 高等職業訓練促進給付金等
- 要保護・準要保護児童生徒就学援助費
- 私立幼稚園就園奨励費補助金

2 添付書類

- 戸籍謄本（又は 児童扶養手当証書の写し）
- 世帯全員の住民票の写し

私は、所得を計算する対象となる12月31日及び申請日現在、次のいずれかに該当す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 婚姻によらずに母となり、婚姻歴がなく、生計を一にする20歳未満の子（合計所得金額が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。）をしていない者である。
- 2 1に該当し、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。
- 3 婚姻によらずに父となり、婚姻歴がなく、生計を一にする20歳未満の子（合計所得金額が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。）をしていない者であつて、父の合計所得金額が500万円以下である者である。
- 4 婚姻によらずに母となり、婚姻歴がなく、20歳未満の税法上扶養する児童（合計所得金額が38万円以下）がいる婚姻（事実婚を含む。）をしていない者である。

※この場合の子は、合計所得金額が38万円以下であり、他の者の控除対象配偶者や扶養親族になっていない場合に限る。

私は、この申請の要件確認に必要な範囲で、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し、取得した情報を必要とする受付窓口を提供することに同意します。

また、申請内容に虚偽があった場合、寡婦（夫）控除のみなし適用の取り消し、当該申請において適用された利用料の減額分又は給付額の追加分等の全額を返還することに同意します。

年 月 日 氏名 _____ (印)