母子・父子家庭の方は記入をしてください。

※　この調査書においては、**離婚協議中・別居・単身赴任家庭は非該当**のため記入は不要です。
※　入園児童の家庭状況を**「入園児童との続柄」**でご記入ください。
※　**健康保険証のコピー**（該当保護者と入所児童の分）を添付してください。
※　世帯状況に変更があった場合は、速やかに保育課（園経由可）に届け出をしてください。

令和３年度　ひとり親世帯調査書

①　過去において一度でも結婚したことがありますか。　（　**婚姻歴あり**　**婚姻歴なし**　）

②　松本市で児童扶養手当を受けていますか。　（　**受給あり**　**受給なし**　）

③　児童扶養手当の受給がない場合は理由をご記入ください。（**下記の該当理由に〇及び記入**）
・申請済みであるが支給決定になっていないため　（　**申請日　　月　　日**　）
・申請予定であるため　（**予定日　　月　　日**　）
・母（父）の所得制限によるため未受給
・同一生計の扶養義務者の所得制限によるため未受給
・次の理由により未受給である（下記に記入）

④　お母(父)さんの令和２年度分市町村民税はありますか。　（　**ある**　**なし**　）

⑤　ご家庭の状況について（住民票上の世帯ではありません）
・同じ敷地内に祖父母 、父とみなされる同居人、18 歳以上の兄姉がいますか。　（　**いる**　**いない**　）
【いるに〇をした方】その方の続柄(該当者全てに〇)　**祖父 ・ 祖母 ・ 同居人 ・ 兄 ・ 姉 ・ その他(　　)**
上記の中に令和２年度分市町村民税課税者はいますか　（　**いる**　**いない**　）
【いるに〇をした方】その方の続柄(該当者全てに〇)　**祖父 ・ 祖母 ・ 同居人 ・ 兄 ・ 姉 ・ その他(　　)**

⑥　現在のご家庭においてお答えください。
・最高収入者は　**氏名(続柄)**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿です。

⑦　健康保険証は
お母(父)さん　**国民健康保険 ・ 社会保険等【本人･被扶養者氏名(続柄)**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**】**
お子さん　**国民健康保険 ・ 社会保険等【被扶養者氏名(続柄)**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**】**

健康保険証コピー添付欄

⑧　現在、どなたの収入で生計が成り立っていますか
生計維持者（家計の主宰者）は　**氏名(続柄)**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿です。

⑨　**調査日現在の、およそ１ヵ月間の収入（予定を含む）内容をご記入ください。**

母（父）の就労による収入	円／月×１２ヵ月＝	円
養育費	円／月×１２ヵ月＝	円
児童扶養手当	円／月×１２ヵ月＝	円
児童手当	円／月×１２ヵ月＝	円
遺族年金	円／月×１２ヵ月＝	円
障害者年金	円／月×１２ヵ月＝	円
（その他の収入）		円
	年収合計	円

以上のとおり相違ありません。
なお、保育料、副食費、施設等利用給付決定のため私の世帯の市民税等課税資料を閲覧することに同意します。
また、令和３年度ひとり親世帯調査書の生計維持関係等に変更が生じた場合は、速やかに届け出をいたします。

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　(生年月日　平成・令和　　年　　月　　日)

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

この調査書のお問い合わせは、松本市保育課保育担当℡33―9856へお願いします。