

受付日:

児童手当に係る監護相当・生計費の負担についての確認書

苫小牧市長 殿

私は、以下に記載する者(注)について、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をし、かつ、その生計費を負担していること(以下「監護相当・生計費の負担」という)を下記のとおり申し立てます。

申立てが真正であることの証明を求められた場合は、関係する書類を提出します。

事実と異なっていた場合は、児童手当の取消し及び支給済み手当の返還等に応じます。

注 18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のうち、施設等に入所等している者でないもの

記

1	ふりがな 氏名		生年月日		住所	
			平成 年 月 日			
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)
				学生 ・ 無職 ・ その他		令和 年 月 日
	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)			申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)		
1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()			1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()			
2	ふりがな 氏名		生年月日		住所	
			平成 年 月 日			
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)
				学生 ・ 無職 ・ その他		令和 年 月 日
	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)			申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)		
1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()			1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()			
3	ふりがな 氏名		生年月日		住所	
			平成 年 月 日			
	個人番号		続柄	職業等(いずれかに○)※	通学先(学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ)
				学生 ・ 無職 ・ その他		令和 年 月 日
	申立人による監護相当の状況(いずれかに○)			申立人による生計費の負担の状況(該当するものすべてに○)		
1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他()			1. 生活費(食費、家賃等) 2. 学費 3. その他()			

※ 学生がアルバイト等をしている場合は学生に○をつける。

記載内容について上記のとおり相違ありません。

請求者・受給者(申立人) 令和 年 月 日

住 所
ふりがな
氏 名

生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日生

電話番号 — —

ウラ面もあります

マイナンバーカード添付台紙

オモテ面に記入した兄弟等のマイナンバーカードのコピーをはがれないようにしっかりとのり付けしてください。

※個人番号の記載してある住民票（コピー可）の場合は、のり付けをしないでください。

