

ピンク

児童手当別居監護申立書

受付印

【誓約・同意事項】

児童手当の支給要件を審査するため、取手市が、公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。誤字・脱字などの軽微な訂正・補記については市職員が行うことに同意します。

(申立先) 取手市長

児童と同居していませんが次のとおり別居している児童を監護し、かつ生計を維持していることを申し立てます。

書類記入日	令和 6 年 9 月 1 日		
カナ	トリデ タロウ		
申立人氏名 (児童手当受給者・申請者)	取手 太郎		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	2 年 1 月 1 日	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話番号	0 8 0 (1 1 1 1) 1 1 1 1		
住所	取手市 寺田 5 1 3 9 番地		

別居している高校生年代以下の子(平成18年4月2日以降の生まれの子のみ記入してください)

カナ	トリデ ハナ	生年月日	平成 令和 3 年 6 月 15 日
氏名	取手 花	住所	千葉県〇〇市〇〇町〇番〇号
		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 2 2 2
カナ		生年月日	平成・令和 年 月 日
氏名		住所	
		個人番号	
カナ		生年月日	平成・令和 年 月 日
氏名		住所	
		個人番号	
別居理由 該当するものすべてに印してください	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事の都合上、単身赴任しているため <input type="checkbox"/> 児童の通学等のため(学校の寮に入っている等) <input type="checkbox"/> 住民票上は別居しているが、実態は同居しているため <input type="checkbox"/> 里帰り出産・病気療養(入院)・介護のため <input type="checkbox"/> その他 ()		
監護の状況 該当するものすべてに印してください	<input checked="" type="checkbox"/> 児童と定期的にまたは頻繁に面会をしている又は連絡をとっている <input checked="" type="checkbox"/> 児童の生活費・学費等の全部又は一部を継続して負担している <input type="checkbox"/> その他 ()		

児童と別居している場合のご注意

児童の父母が離婚している場合には、児童と同居している父又は母が児童手当の受給者となります。

離婚協議中などによる別居の場合は、児童と同居している配偶者が受給資格者となる場合があります。

※職員記入欄

二重支給確認	市区町村名:	担当者:	確認日:	/	確認者:
--------	--------	------	------	---	------