

児童手当
別居監護申立書

受付印	受付証	
	差止め月 R 年 月～	

No. 4

(あて先) 松戸市長

私は、現在児童と別居しておりますが、次のとおり別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることを申し立てます。

提出年月日	R 年 月 日	変更年月日	R 年 月 日
受給者氏名	宛名番号	住所	〒
	フリガナ		松戸市
生年月日	S H 年 月 日	TEL	

● 18歳までの別居している児童について (対象児童の個人番号記入)

児童氏名	続柄	生年月日	個人番号
(フリガナ)		H・R 年 月 日	
(フリガナ)		H・R 年 月 日	
(フリガナ)		H・R 年 月 日	
(フリガナ)		H・R 年 月 日	

児童住所	
別居理由 (該当するもの全部に☑をしてください)	<input 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)⇒学校の寮の場合は、下記保護者の記入は不要 <input type="checkbox"/> 住民票上は別居しているが、実態は同居している <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【(具体的に状況を記入してください)】
監護・生計同一又は生計維持の状況 (面会・仕送り等)	<input type="checkbox"/> 児童と定期的または頻繁に面会をしている又は連絡をとっている。併せて、児童の生活費・学費等の仕送りなど、生活に必要な費用を受給者が負担している。 <input type="checkbox"/> その他【(具体的に状況を記入してください)】

児童と同居している保護者について

※必ず児童と一緒に住んでいる保護者が記入してください。

(児童と一緒に住んでいる保護者へ連絡を取らせていただく場合があるため、電話番号は必ず記入してください)

上記の申し立て事項について相違ありません。

R 年 月 日

住民票上、児童と同居している保護者	フリガナ氏名	
	電話番号	
	受給者との関係	

(自署)

決定年月日		備考
認定番号		

児童手当
別居監護申立書

受付印	受付証
	差止め月 R 年 月～

No. 4

(あて先) 松戸市長

私は、現在児童と別居しておりますが、次のとおり別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることを申し立てます。

提出年月日	R 年 月 日	変更年月日	R 年 月 日
受給者氏名	宛名番号	住所	〒
	フリガナ マツド タロウ		松戸市
氏名 松戸 太郎			根本387-5
生年月日	S H 63年 12月 31日	Tel	090-0000-0000

● 18歳までの別居している児童について (対象児童の個人番号記入)

児童氏名	続柄	生年月日	個人番号											
(フリガナ) マツド イチロウ	子	H R	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
松戸 一郎		1 年 4 月 1 日												
(フリガナ) マツド シロウ	子	H R	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
松戸 二郎		2 年 5 月 2 日												
(フリガナ)		H・R												
		年 月 日												
(フリガナ)		H・R												
		年 月 日												

児童住所	千葉市中央区1-1-1	該当するもの全部に☑してください
別居理由 (該当するもの全部に☑をしてください)	<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) ⇒学校の寮の場合は、下記保護者の記入は不要 <input type="checkbox"/> 住民票上は別居している <input type="checkbox"/> 里帰り出産・病気療養 <input type="checkbox"/> その他(具体的に状況を記入してください)	
監護・生計同一又は生計維持の状況 (面会・仕送り等)	<input checked="" type="checkbox"/> 児童と定期的または頻回等の仕送りなど、生計を維持していること <input type="checkbox"/> その他(具体的に状況を記入してください)	・チェック項目に当てはまらない場合は、「その他」欄に具体的に状況を記入してください。 ・この場合は、面会・連絡の状況と、生計費負担の状況を両方ともに記入してください。 (※本申し立てにあたっては、 ①児童と受給者に面会・連絡があること。 ②児童の生活に必要な費用を受給者が負担していること。 の両方を満たしていることが必要です。)

児童と同居している保護者について

※必ず児童と同居している保護者本人が記入してください。(児童と一緒に住んでいる保護者へ連絡を取らせていただきます)

上記の申し立て事項について相違ありません。

R 年 月 日

住民票上、児童と同居している保護者	フリガナ氏名	マツド ハナコ
	氏名	松戸 花子 (自署)
	電話番号	080-0000-0000
	受給者との関係	妻

決定年月日		備考
認定番号		