記入例

※整理番号

※受付年月日 令和 . .

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 滑川町長 殿

児童の兄姉等 (H14.4.2生～H18.4.1生) を監護 (養育) し、生計費を負担している場合に記入。

私は、以下に記載する者 (注1) 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 (注2) (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の手当を返還等に応じます。

注1 18歳に達した日以後の最初の3月31日を経過した者から22歳に達した日以後の最初の3月31日までの間にある者。対象の児童等が施設等に在所しており、申立人の監護相当のもとにない場合には、以下に記載できません。(詳細は裏面を参照)

注2 当該者があなたの収入により日常生活上の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合。

記

1	ふりがな 氏名 なめがわ いちろう 滑川 一郎		生年月日 平成 令和 17 年 11 月 3 日				住所 東京都〇〇区〇〇〇1丁目2番地3 XX				
	個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	続柄 子	職業等 (いずれかに○) ※ 学生 ・ 無職 ・ その他	通学先 (学生の場合のみ) ●●●大学	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 10 年 3 月		申立人による監護相当の状況 (いずれかに○) 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 ()			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.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 平成 令和 年 月 日				住所				
	個人番号	続柄	職業等 (いずれかに○) ※ 学生 ・ 無職 ・ その他	通学先 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 年 月		申立人による監護相当の状況 (いずれかに○) 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 ()			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.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 平成 令和 年 月 日				住所				
	個人番号	続柄	職業等 (いずれかに○) ※ 学生 ・ 無職 ・ その他	通学先 (学生の場合のみ)	卒業予定時期 (学生の場合のみ) 令和 年 月		申立人による監護相当の状況 (いずれかに○) 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 ()			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.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。

令和 6 年 10 月 1 日

【請求者・受給者】 (申立人)

記載内容について上記のとおり相違ありません。

住所 滑川町大字福田750番地1

フリガナ なめがわ たろう

氏名 滑川 太朗

電話番号

0493-56-2056