

※認定番号
※受付年月日 令和 . .

児童手当 別居監護申立書

令和 年 月 日

岩国市長様

申立人(請求者)

住 所 岩国市

電 話 - -

氏 名

私は、__年__月__日から下記児童と別居していますが、次のとおり監護し生計同一又は生計維持であることを申し立てます。なお、今後申立て内容に変更があった場合は速やかに届出をします。

フリガナ名 児童氏名	性別	続柄	生年月日	個人番号										住所			
			平成 令和 . .														
			平成 令和 . .														
			平成 令和 . .														
			平成 令和 . .														

※別居している児童(18歳到達後最初の3月31日までの間にある児童)全員を記入してください。

(申立事項)

1 他市町村で上記児童に係る児童手当を受給している者の有無 (有・無)

2 上記児童の扶養状況

- (1) 健康保険の扶養者 (父・母・その他())
- (2) 税法上の扶養者 (父・母・その他())

3 別居理由(該当するものに○)

- (1) 単身赴任
 - (2) 保育所・幼稚園・学校等に通園・通学 (別居している ・ 実際には同居している)
 - (3) 施設入所 (施設名)
 - (4) その他 (理由)
- 例)住宅ローンの契約のため・離婚を考えているため 等

4 別居期間 __年__月__日頃までを予定・未定

5 これまでの監護・生計関係の状況(新たに別居の場合は今後の予定を記入)

- (1) 生活費等送金状況(送金方法・金額・頻度) 例)月に10万円を口座に振り込んでいる
()
- (2) 面会・連絡の状況(頻度・方法)

年()回	} 面会している	年()回	} 電話している
月()回		月()回	
週()回		週()回	
- (3) その他(上記以外で対象児童と接触がある場合)
()