

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 羽村市長 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。

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(詳細は裏面を参照)

記

1	ふりがな 氏名	生年月日				住所								
	みどりがおか いちろう 緑ヶ丘 一郎	平成 令和	14	年	7	月	7	日	羽村市〇〇 〇丁目〇番地〇					
	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)		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○)	
	子	学生・無職・その他			〇〇大学		令和 〇 年 3 月		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 令和		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)		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○)	
		学生・無職・その他					令和 年 月		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 令和		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)		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○)	
		学生・無職・その他					令和 年 月		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。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 羽村市〇〇 〇丁目〇番地〇

氏名 緑ヶ丘 太郎

提出日をご記入ください。

請求者についてご記入ください。

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。