

児童手当に係る監護相当・生計費の負担についての確認書

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

多賀城市長

記入日 令和 年 月 日

請求者・受給者（申立人）

住 所
フリガナ
氏 名
生年月日 昭和・平成 年 月 日
電話番号 — —

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照明を求められた場合は、関係する書類を提出します。記載内容について下記のとおり相違ありません。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入所しており、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。

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、これを欠くと通常的生活水準を維持することができない場合。

記

1	フリガナ		生年月日		住 所			備 考	
	氏名		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	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 (該当する者すべてに○)
				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・面会などをしており、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	フリガナ		生年月日		住 所			備 考	
	氏名		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	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 (該当する者すべてに○)
				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・面会などをしており、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	フリガナ		生年月日		住 所			備 考	
	氏名		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	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 (該当する者すべてに○)
				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・面会などをしており、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（ ()		