

記載例

公的年金給付等受給者用

子育て世帯生活支援特別給付金 (ひとり親世帯分)
申請書 (請求書)

支給市区町村
鹿児島 市長殿

給付金の申請をされる方 (児童扶養手当の支給要件に該当する方) のお裏面の【誓約・同意事項】に誓約・名前を記入してください。



1 申請・請求者

宛名番号 ※職員記入欄	記入日	年	月	日
(フリガナ) 氏名 (署名又は記名押印) スギ タロウ 鈴木 太郎	性別 男	生年月日 ●年 ●月 ●日	現住所 鹿児島市●●町▲▲番地 電話 ●●● (●●●) ●●●●	
公的年金受給状況 <input checked="" type="checkbox"/> 受けることができる (種類: ●●年金) <input type="checkbox"/> 支給停止 (種類:) <input type="checkbox"/> 受けることができない	基礎年金番号 年金コード	児童の父又は母の死亡による遺族補償の受給状況 <input type="checkbox"/> 受けることができる (種類:) <input type="checkbox"/> 支給停止 (種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 受けることができない		

※ 「公的年金」とは、「遺族年金 (遺族基礎年金、遺族厚生年金及び遺族共済年金を含む。）」、「老齢年金 (老齢基礎年金、老齢厚生年金及び退職共済年金を含む。）」、「障害年金 (障害基礎年金、障害厚生年金及び障害共済年金を含む。）」、「母子年金」、「恩給」等をいいます。
※ 「受けることができる」とは、現に受けているとき、申請中であるとき又は申請すれば受けることができる状態にあるときをいいます。

2 監護等児童

令和4年3月31日時点で児童扶養手当の支給要件に該当する児童 (18歳未満) について記載してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	障害の有無	生年月日	同居・別居の別	宛名番号 ※職員記入欄 住所 (別居の場合のみ記入)
1	スギ イロウ 鈴木 一郎	子	男	有	●年 ●月 ●日	同居	
2	スギ ハコ 鈴木 花子	子	女	無	●年 ●月 ●日	別居	■■市△△丁目□□番地
3							
4							

令和4年4月分の児童扶養手当の支給要件に該当する (給付金の対象となる) お子さんのお名前を記入してください。
※ 令和4年4月以後に生まれたお子さんや平成16年4月1日以前に生まれた (障害の状態にあるお子さんの場合は平成14年3月以前に生まれた) お子さんは対象外となりますので記入しないでください。

※ 「監護等」とは、児童を養育することをいいます。
※ 18歳到達後最初の3月31日時点に18歳未満である者については、障害の状態を確認するため、特別児童扶養手当証書等を添付してください。

3 配偶者及び扶養義務者

同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者等がいる場合は記入

配偶者/扶養義務者	氏名	公的年金受給の有無
配偶者		有・無
扶養義務者	鈴木 夏子	有・無
扶養義務者		有・無

同居する配偶者又は申請者と生計を同じくする (養育者の場合はその方の生計を維持している) 扶養義務者がいらっしゃる場合はお名前を記入してください。

※ 扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている (又は申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している) 申請者の父母、祖父母、子、孫等の直系血族をいいます。

(次ページも必ずご確認ください。)

