**児童手当・特例給付　別居監護申立書**

平成　　　年　　　月　　　日

　　磐梯町長　　様

申立人（受給者）

住所　磐梯町大字

フリガナ

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

　私は、平成　　年　　月　　日から下記の児童と別居していますが、次のとおり監護し生計同一であることを申立てます。また他の市区町村で、下記の児童に係る児童手当を受給している者はいません。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。

**１．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）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ  児童の氏名 | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | 続柄 | 生　年　月　日 | 住　　　所 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　 月　 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　 月　 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　 月　 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　 月　 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　 月　 日 |  |

**２．別居の理由（該当する番号に○をしてください）**

　(1)　仕事の都合（単身赴任等）　　　(2)　就学（学校等）の都合　　　(3)　療養の都合

　(4)　施設入所（施設名　　　　　　　　　　　）　　(5)　その他（理由　　　　　　　　　　　）

**３．別居の期間**

　　平成　　年　　月頃までを予定　　・　　未定

**４．別居している児童の監護・生計関係の状況**

　(1)　生活費等の送金等状況（送金方法・頻度等）

　(2)　面会、連絡の状況（方法・時期・頻度等）

　(3)　その他（上記以外でお子様と接触がある場合）

**※別居している児童が磐梯町以外に居住している場合は、児童の世帯全員の住民票を添付してください。**