

大学生(年代)の子を記入※高校生(年代)以下の子との合計人数が3人以上になる場合のみご記入ください！！

記入例

様式6号の9

※整理番号
※受付年月日 令和 . .

監護相当・生計費の負担についての確認書

(申立先) 志免町長 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、施設等に在所等している者でないもの(詳細は裏面を参照)

記

仕事をしている場合は「その他」

大学生でアルバイトをしている場合は「学生」

大学生(年代)の子が独立している場合、一般的には養育していませんが、大学生(年代)の子が【申立人】(児童手当の請求者・受給者)の収入により日常生活上の全部または一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の日常生活水準を維持することができない場合は、養育しているものとみなします。(別途送金記録等の生計費の負担状況がわかる書類の提出が必要です。)

| ふりがな氏名 | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | | | |
|-------------------------|----|-------------------|----|---|---|--------------|---|-----------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| しめ いちろう 志免 一郎 | | 平成 | 15 | 年 | 口 | 月 | 口 | 日 | 〇〇県××市〇〇区1丁目2番3号 | | | | |
| 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○) | |
| 123456789789 | 長男 | 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() | |
| ふりがな氏名 | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | | | |
| しめ はなこ 志免 花子 | | 平成 | 17 | 年 | 口 | 月 | △ | 日 | 〇〇県▽▽市〇〇区5丁目6番7号 〇〇〇寮 | | | | |
| 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○) | |
| 123123456789 | 長女 | 学生・無職・その他 | | | | △△〇〇大学 | | 令和 10 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() | |
| ふりがな氏名 | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | | | |
| | | 平成 | | 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 △ 月 △ 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)
住所 志免町志免中央1丁目1番1号
氏名 志免 太郎

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。