

監護相当・生計費の負担についての確認書

刈谷市長

令和 年 月 日

【申立人】(児童手当の請求者・受給者)

住所 **刈谷市〇〇町〇丁目〇〇番地**
ふりがな かりや たろう
 氏名 **刈谷 太郎**
 生年月日 **昭和**・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
 電話 **0566 - 〇〇-〇〇〇〇 (携帯電話可)**

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。

大学生年代(平成16年4月2日～平成20年4月1日)に生まれたお子様について、記入してください。

No.	ふりがな 氏名		生年月日	住所			
	1	かりや じろう 刈谷 次郎		平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地		
	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○)
	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	子	学生・無職・その他	〇〇大学	令和 〇 年 〇 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			
	かりや ともこ 刈谷 知子		平成	同上			
	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○)
	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	子	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○をつけてください。

子・妻の子・孫等を記入してください。

お子様と別居していても、児童手当受給者に「経済的負担」がある場合は対象となります。経済的負担とは、学費や家賃・食費相当の負担の少なくとも一部を親等が担っている状況で、仕送り等も含まれます。