

八雲町低所得世帯支援給付金(こども加算) 別居監護申立書

八雲町長様

私は、基準日(令和6年6月3日時点)で、私と別居している児童のみ(兄弟姉妹含む)の世帯について、生計を同じくしていることを、下記のとおり申し立てます。

記

1. 申立てを行う児童の確認事項について

次の確認事項についてチェック欄(□)に『√』を入れてください。

平成18年4月2日から令和6年6月3日までに生まれた児童です。

児童1は世帯主です。※ 児童2, 3がいる場合は、児童1の兄弟姉妹です。

2. 別居している児童について

児童NO	ふりがな	続柄	生年月日	住所(令和6年6月3日時点)
	児童の氏名			
児童1			年 月 日	
児童2			年 月 日	
児童3			年 月 日	

3. 別居の理由について

(1) 児童の進学、通学のため

(2) その他( \_\_\_\_\_ )

令和 年 月 日

【申立人】(八雲町低所得世帯支援給付金の受給者・申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_