

母子父子世帯申立書

年 月 日

申請者	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 研究科	学籍番号							
		フリガナ							
	学科（専攻） 年	氏名							

私の世帯は、母子父子世帯であることを下記のとおり申し立てます

母子父子世帯 となった理由	昭和・平成 年 月 日 に (父・母) と (死別・生別) したため
児童扶養手当 受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(月額) (支給停止額) (受給月額) (円) - (円) = (円) (年間受給額 円)
	◆有の場合、【児童扶養手当認定通知書等】のコピーを提出してください
(死別の場合) 遺族年金 受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(1回の振込額) (年間振込回数) (年間受給額) (円) × (回) = (円)
	◆有の場合、【遺族年金振込通知書等】のコピーを提出してください
(生別の場合) 養育費等 援助の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(1回の援助額) (年間援助回数) (年間援助額) (円) × (回) = (円)
	◆有の場合、【通帳の該当部分等】のコピーを提出してください
同一生計家族 (本人以外)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 18歳未満の子 <input type="checkbox"/> 18歳以上の子(就学者) <input type="checkbox"/> 18歳以上の子(就学者以外) <input type="checkbox"/> 65歳以上で経済力のある祖父母(両方または片方) <input type="checkbox"/> 65歳以上で経済力のない祖父母(両方または片方) ※「経済力のない」とは、前年の所得金額が50万円未満の場合です

※ 該当する口に✓をしてください。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

親権者氏名

印

【この様式が必要な者】

- ・母子世帯または父子世帯に当たる者

【この様式の他に必要な書類】

- ・上記手当等の受給が有の場合、その証明となる書類