様式第６号

児童手当・特例給付　別居監護申立書

認定番号【　　】

令和　３年　４月　１日

（申立先）
所 沢 市 長

【申立人】（児童手当・特例給付の請求者・受給者）
住所　所沢市　並木一丁目１番１号
グリーンハイツ５０５号

氏名　所　沢　一　郎

児童手当の受け取りを希望する方です。

私は、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしている又は生計を維持していることについて、下記のとおり申し立てます。

記

（ふりがな）児童氏名	生年月日	続柄	個人番号
（ところざわ　みやび）所沢　雅	平成・令和（○）元年　１０月　１日	子	１２３４５６７８９０１２
	平成・令和　年　月　日		
	平成・令和　年　月　日		
児童の住所	北海道札幌市北区山手１７丁目５－３		
別居している理由	単身赴任のため		
児童からみた世帯主の続柄	母		
別居期間	平成・令和（○）３年　３月　１日　から　平成・令和（○）５年３月３１日までを予定		
監護、生計同一又は生計維持の状況（面会、仕送り等について）	月に１～２回会いに行っている。週に１回電話をしている。 児童と同居の母親に生活費として月１０万円を渡している。		

別居中の児童のみ記入。
※第１子・第２子…とカウントするため、高校３年生までのお子様が対象です。

記入時点での予定で構いません。
未定で、どうしても記入できないという場合は、日にちの欄の近くに「未定」と書いてください。

※当該児童の個人番号を記載した別居監護申立書を既に提出しておりその状態が継続している方の場合には、個人番号欄の記載は不要。

お答えいただける範囲でご記入してください。

上記申し立てのとおりであることに同意します。

令和３年４月１日

同意者（※１）　住 所　北海道札幌市北区山手17丁目5−3

氏 名　所 沢　夢 子

上記児童の住所地での保護者様が署名をしてください。

（※１）…同意者は、現在児童と同住所地で児童を保護・監督している方（別居理由が単身赴任などの場合は上記児童の住所地での「配偶者」等、児童が学校の寮などに在籍中の場合は「寮長」「学校長」等となります）。同意者本人が署名してください。