

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

受給者とは、児童手当が振り込まれる口座名義人の方 泉大津市長 様		提出年月日 令和 ○ ・ × ・ ×	※受付確認年月日 令和 ・ ・
受給者 (フリガナ) 氏名	イズミオオツ タロウ 泉大津 太郎		生年月日 昭和 × ・ ○ ・ ○ 平成 × ・ ○ ・ ○
	住所 〒 595-0026 泉大津市 東雲町 9番 12号	携帯電話でも可 電話 (0725) 33 - 1131	
消滅した受給事由 (該当するものを○で囲んでください)	ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった <input checked="" type="radio"/> イ. 受給者が他の市町村(特別区を含む)に転出した ウ. 受給者が児童と別居することとなった(単身赴任の場合を除く) エ. 未成年後見人でなくなった オ. 父母指定者でなくなった(児童の生計を維持する父母等の帰国) カ. 児童について、次の事実が生じた ① 死亡した ② 監護しなくなった ③ 生計を同じくしなくなった ④ 生計を維持しなくなった ⑤ 日本国内に住所を有しなくなった(留学を理由とするものを除く) ⑥ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 キ. その他(① 現況届による受給者変更 → 父から母へ ・ 母から父へ) (② 婚姻による受給者変更 → 父から母へ ・ 母から父へ) (③ その他)		
カの場合における子どもの氏名		転出(異動予定日)	
消滅事由の発生した年月日		令和 ○ ・ × ・ ×	
備考	※受給者番号() 現況届提出(未・済)		

◎ ※印の欄は記入しないでください。
 ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

注意

受給者が他の市町村(特別区を含みます。)に住所を変更したことにより子ども手当の受給事由が消滅した場合で、その住所の変更について、転出届に子ども手当の受給者であることを書いて提出した場合には、この届は提出する必要はありません。

なお、ウの(カ)又はエを○で囲んだ場合は、()内にその理由を具体的に記入してください。