



児童手当・特例給付 受給事由消滅届

能美市長 あて

裏面の注意をよく読んでから、太枠内のみ記入してください。
字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

提出年月日			※受付確認年月日		
令和	年	月 日	令和	・	・

受給者	ふりがな 氏 名		生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
	住 所	能美市 電話 () -					
消滅した 受給事由	ア. 受給者が日本国内に住所を有しなくなった イ. 受給者が他の市町村(特別区を含む。)に転出した ウ. 支給要件児童について、次の事実が生じた (ア) 死亡した (イ) 監護しなくなった (ウ) 生計を同じくしなくなった (エ) 生計を維持しなくなった (オ) 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) (カ) 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 (キ) その他() エ. その他()						
消滅した 受給事由		〔 該当するものを○で囲んでください。 〕					
ウの場合における児童の氏名							
消滅事由の発生した年月日				令和 年 月 日			

現況届提出状況	<input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 未提出→その場で提出していただく	
後日提出書類	<input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 消滅連絡票お渡し済 転出予定日 年 月 日 能美市での支給 年 月分まで	
<input type="checkbox"/> 国外転出	<input type="checkbox"/> 支給日まで口座を残しておいていただくことをお伝えする 能美市での支給 年 月分まで	
<input type="checkbox"/> 受給者変更	変更理由: <input type="checkbox"/> 主たる生計者の変更 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提 <input type="checkbox"/> 支給日まで口座の名義変更をしないでいただくことをお伝えする 新受給者名 申請【未・済・不要】 旧受給者での支給 年 月分まで	
備 考		

(裏面)

注意

- 1 ウの(キ)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。
- 2 全ての児童が15歳に達する日以後最初の3月31日を経過したことにより、児童手当等の受給事由が消滅した場合、この届を提出する必要はありません。
- 3 「生年月日」の欄は、受給者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 4 ウの(カ)は、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所が2月以内の期間を定めて行われたものである等一定の要件に該当する場合は該当せず、この届を提出する必要はありません。

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。