

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

藤沢市長

提出年月日		年	月	日				
受給者	フリガナ 氏名				生年月日	年	月	日
	住所	藤沢市						
		受給者に日中連絡が取れる電話番号		()				

消滅事由の発生した年月日		年	月	日	
消滅の事由	該当する番号を○で囲み、()内を記入してください。				
	1.受給者が市外()市・区・町・村)に転出した				
	2.受給者が日本国内に住所を有しなくなった(出国先国名)				
	3.受給者が死亡した				
	4.受給者が公務員になった ※派遣又は専従から職務に復帰した場合を含む → 辞令書又は共済組合員証(共済健康保険証)のコピーを添付				
	5.【離婚・別居】に伴い児童を監護しなくなった →受給者本人の消滅届の記入及び本人確認(マイナンバーカード、免許証等)が必要。				
	6.児童と【生計同一・生計維持】でなくなった →受給者本人の消滅届の記入及び本人確認(マイナンバーカード、免許証等)が必要。				
	7.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)				
	8.婚姻により、児童の生計を維持する程度の高い者に変更があった				
	9.対象年度の所得が高い者への変更				
10.児童について、次の事実が生じた					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">対象児童の氏名</td> <td></td> </tr> </table>				対象児童の氏名	
対象児童の氏名					
①児童が日本国内に住所を有しなくなった					
②児童福祉施設等への入所・入院又は里親等への委託 →措置決定通知書又は入所日のわかる書類のコピーを添付					
③児童が死亡した					
11.その他 →受給者本人の消滅届の記入及び本人確認(マイナンバーカード、免許証等)が必要。 ()					

備考

窓口来庁者： <input type="checkbox"/> 受給者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他()
本人確認： <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()
不足書類： <input type="checkbox"/> 辞令書 <input type="checkbox"/> 受給者の共済組合員証(共済健康保険証) <input type="checkbox"/> 措置決定通知書又は入所日のわかる書類
受給者変更による新規申請： <input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし()

<input type="checkbox"/> 差止中	<input type="checkbox"/> 3歳	<input type="checkbox"/> 転出	
<input type="checkbox"/> 解除	<input type="checkbox"/> 現況	<input type="checkbox"/> その他	
受付	審査1	入力	審査2