

市区	※ 市区受付年月日		※ 市区進達年月日		※ 市区進達番号		※ 市区再進達年月日		※ 市区再進達番号		管 轄 名 称		① 証 書 番 号		※ ※ 受 付 番 号															
	年 月 日		年 月 日		第 号		年 月 日		第 号		茨城県かすみがうら市		第 号		第 号															
記入欄	所得年度		※※支給区分		全部支給		一部支給停止		全部支給停止		前回の支給区分		※添付書類		本年又は前年の有無															
	年号	年			1		2		3		4		1 世帯全員の住民票の写し 4 生死不明証明書 7 戸籍謄本又は抄本 10 一部支給停止適用除外届		1 無・2 有() 年 月 日															
あなたのことについて	② 住所		〒		職業及び勤務先名		電話番号 ()		勤務先所在地		※同時提出書類		1. 額改定請求書 2. 額改定届 3. 資格喪失届		4. 氏名変更届 5. 住所変更届 6. 再交付申請書・亡失届		7. 支払郵便局・金融機関変更届 8. その他 ()													
	③ フリガナ氏名				受給者区分		生 年 月 日		満年齢 (8月1日現在)		自宅電話番号		④ 障害の有無		支 払 金 融 機 関															
⑩ 本年8月1日における対象児童の状況について	児童番号		フリガナの氏名		続 生 年 月 日		同居・別居の別		障害の有無		在学学校等名		受給理由		支給対象となった年月		再審査(有期)予定理由・年月		所得の状況		⑤ 受給者		⑥ 配偶者		⑦ 扶養義務者		⑦ 扶養義務者		⑦ 扶養義務者	
																					1. 無 2. 有		1. 無 2. 有		1. 無 2. 有		1. 無 2. 有		1. 無 2. 有	
⑪ 受給理由について	イ. 父母が婚姻を解消した		この届に添付する書類		⑫ 父又は母の死亡に関し⑩の児童が受けとることができる公的年金・遺族補償は		1. 受けることができる (種類 基礎年金番号・年金コード)																							
	ロ. 父が死亡した				⑬ あなた(受給者)の公的年金は		1. 受けることができる (種類 基礎年金番号・年金コード)																							
添付書類について	・受給者が養育者の場合 (孤児を養育している場合)		養育申立書 (父母の戸籍、拘禁証明書など)		⑭ 受給者が障害基礎年金等を受けられる場合における受給者が受けることができる公的年金 (⑩に記載した児童を有する受給者に係る加算に係る部分に限る。)の受給状況		1. 受けることができる (種類 基礎年金番号・年金コード)																							
	・児童と同居していない場合		別居監護申立書		⑮ 住民票上の世帯分離(同居人を含む)		1. なし 2. あり 氏名 () 関係 ()																							
⑯ 父又は母の障害について	氏 名		年金手帳名 番号・等級		⑯ 障害を事由とする公的年金を		1. 受けることができない () (等級) 2. 支給停止 (種類) (基礎年金番号・年金コード) 3. 受けることができる () (等級) (基礎年金番号・年金コード)																							
	障害を事由とする公的年金を				⑰ 上記のとおり、相違なく現況を届け出ます。 年 月 日																									
⑱ ⑩に記載の児童が父又は母に支給される公的年金の加算の対象に	1. なっていない				氏名		茨城県かすみがうら市長																							
	2. なっている (加算の年額:) 円)				日常生活状況は		1. 入院している 2. 自宅療養している 3. 就労している		勤務先名称 電話番号 ()																					