

奥州市子育て応援在宅育児支援金受給資格喪失届出書

奥州市長 宛

標記資格を喪失したので次のとおり届け出ます。

		届出日	年 月 日
届出者	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏名	電話番号	
	住所		
対象児童	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏名	申請者との続柄	
	住所	※ 届出者と異なる場合に記入	
資格喪失日	年 月 日		
資格喪失事由	<p>※ 該当する項目の□にチェックすること。</p> <p>（受給対象者（届出者本人）に関する事項）</p> <p><input type="checkbox"/> 受給対象者が、奥州市の住民でなくなったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受給対象者が、対象児童と別居したため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受給対象者が、対象児童に係る児童手当の支給要件に該当する者でなくなったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受給対象者が、対象児童を養育している者（これに該当する者が複数あるときは、養育の程度が最も大きい者）でなくなったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受給対象者又はその配偶者が育児休業給付金（手当金）を受給するため（ 年 月 日から受給）。</p> <p><input type="checkbox"/> 受給対象者が、生活保護法による生活保護を受けることとなったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 受給対象者及びその配偶者が、暴力団関係者や公序良俗に反する者に該当するため。</p> <p>（対象児童に関する事項）</p> <p><input type="checkbox"/> 対象児童が、奥州市の住民でなくなったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 対象児童が、その世帯内において第2子以降の児童でなくなったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 対象児童が、保育所等での保育又は教育を受けることとなったため。</p> <p>（その他の事項）</p> <p><input type="checkbox"/> []</p>		

【担当者記入欄】 ※記入不要

入力	確認	摘 要

受付印	
-----	--