

様式第1号

別居監護事実についての確認願

				令和 年 月 日			
(民生・児童委員、福祉事務所長、学校長、施設長等)							
職名							
氏名				様			
				氏名			
特別児童扶養手当の認定請求を行うために必要なので、私が下記の児童を監護していることを確認願います。							
記							
監護している児童の氏名		生年月日		続柄		児童の住所	
		平成・令和 年 月 日					
		平成・令和 年 月 日					
		平成・令和 年 月 日					
		平成・令和 年 月 日					
別居している理由							
民生・児童委員等確認欄	令和 年 月 日 上記の申立てが事実であることを確認いたします。 (民生・児童委員、福祉事務所長、学校長、施設長等) 職名 氏名 印 申立人 様						

この願は、特別児童扶養手当の受給資格者が父もしくは母である場合において、その父または母が対象児童と同居しないで、これを監護しているときに提出してください。