

児童手当・特例給付 受給事由消滅届

月まで

島田市長		認定番号()	提出年月日 令和 . .	※受付確認年月日 受付印				
受給者	(ふりがな) 氏名	生年月日		昭和 平成 . .				
	住所	〒 電話 ()						
消滅した 受給事由	1 受給者が日本国内に住所を有しなくなった 2 受給者が他の市町村（特別区を含む。）に転出した <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">転出先住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>転出後の連絡先</td> <td></td> </tr> </table> 3 受給者が公務員になった（勤務先： ） 4 受給者が児童と別居することとなった（単身赴任の場合を除く） 5 未成年後見人でなくなった 6 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） 7 児童について、次の事実が生じた ① 死亡した ② 離婚等により主に児童を監護及び生計を同じくする者が変わった ③ 監護しなくなった、生計を同じくしなくなった、若しくは生計を維持しなくなった ④ 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） ⑤ 児童福祉施設等への入所若しくは入院又は里親等への委託 8 家計の主宰者が変わったため、受給者変更（ 所得の増減 ・ 婚姻 ） 9 その他（ ）				転出先住所		転出後の連絡先	
	転出先住所							
転出後の連絡先								
該当するものを○で囲んで	7 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 . .						
口座変更の有無		有 ・ 無	有の場合は振込金融機関変更届を記入してください。					
備考								

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

受付番号

受付者

(裏面)

注意

- 1 受給者が他の市町村（特別区を含みます。）に住所を変更したことにより児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様です。）の受給事由が消滅した場合で、その住所の変更について、転出届に児童手当等の受給者であることを書いて提出した場合には、この届は提出する必要はありません。なお、9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 7の⑤は、里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院が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。