

様式第3号（第6条関係）

登米市低所得者子育て世帯支援給付金に係る申立書

（あて先）登米市長

私は、別居している児童（平成17年4月2日以降に生まれた者）と生計を同じくしていることについて、以下のとおり申し立てます。

別居している児童

氏名	申立者との続柄	生年月日	住所	別居の理由
		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 学生寮・下宿等 <input type="checkbox"/> 保護者の単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()
		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 学生寮・下宿等 <input type="checkbox"/> 保護者の単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()
		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 学生寮・下宿等 <input type="checkbox"/> 保護者の単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()
		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 学生寮・下宿等 <input type="checkbox"/> 保護者の単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()
		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 学生寮・下宿等 <input type="checkbox"/> 保護者の単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()

※登米市低所得者子育て支援給付金と同様の給付金の支給対象者となる世帯主が同一世帯にいる児童は対象になりません。（児童のみの世帯が対象です。）

令和 年 月 日

申立者住所 _____

申立者氏名 _____