

旭川市低所得世帯こども加算金 別居監護申立書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

【申立人】(旭川市低所得世帯こども加算金の申請・請求者)

住所

フリガナ

氏名

基準日(令和6年12月13日)時点で、私とは別世帯である、児童のみ(兄弟姉妹含みます。)の世帯について、生計が同一であることを、次のとおり申し立てます。

◎申し立てを行う児童についての確認事項

以下のすべての確認事項へ☑をしてください。☑できない場合は申し立てできません。

☐

平成18年4月2日以降に生まれた児童です。

☐

児童1が世帯主です。 ※児童2, 3がいる場合は児童1の兄弟姉妹です。

◎別居している児童について

児童 No.	フリガナ	生年月日	性別	住所(令和6年12月13日時点)
	児童の氏名			
児童1	フリガナ	平成 令和		
	氏名	年 月 日		
児童2	フリガナ	平成 令和		
	氏名	年 月 日		
児童3	フリガナ	平成 令和		
	氏名	年 月 日		
児童4	フリガナ	平成 令和		
	氏名	年 月 日		
児童5	フリガナ	平成 令和		
	氏名	年 月 日		