

学籍番号		氏名	
------	--	----	--

## 世帯状況等申立書

下記（世帯状況、遺族年金受給状況、児童扶養手当受給状況、児童手当受給状況、その他の公的手当受給状況、親戚等の援助状況など）について、相違ないことを申し立てます。

<b>死別の場合</b> <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<b>遺族年金受給の有無</b>	最新の年金振込通知書(写)等に基づき年額を計算してください。 <input type="checkbox"/> 有 (年金支払額)_____円×(年間振込回数)_____回=(年額)_____円 <small>※年金支払額とは、介護保険料、所得税(源泉徴収税)等を控除する前の金額です。</small>
		<input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)
<b>生別の場合</b> <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <small>※元々籍が入っていない場合は、生別として扱ってください。</small>	<b>父又は母から養育費等の受領の有無</b>	年間の援助額を計算してください。 <input type="checkbox"/> 有 (続柄)_____ (氏名)_____ より受領している。 (月額)_____円 × 12ヶ月 =(年額)_____円
		<input type="checkbox"/> 無
<b>児童扶養手当受給の有無</b>	<input type="checkbox"/> 有 申請時現在の支給通知書等(写)を提出してください。 (月額)_____円 × _____月 =(年額)_____円	
	<input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)	
<b>遺児手当受給の有無</b>	<input type="checkbox"/> 有 申請時現在の支給通知書等(写)を提出してください。 (月額)_____円 × _____月 =(年額)_____円	
	<input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)	
<b>児童手当受給の有無</b>	<input type="checkbox"/> 有 申請時現在の支給通知書等(写)を提出してください。 (月額)_____円 × _____月 =(年額)_____円	
	<input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)	
<b>その他の手当受給の有無</b> ( _____ )	<input type="checkbox"/> 有 申請時現在の支給通知書等(写)を提出してください。 (月額)_____円 × _____月 =(年額)_____円	
	<input type="checkbox"/> 無 (理由: _____)	
<b>親戚・知人からの援助の有無</b>	年間の援助額を計算してください。 (一括で受領している場合は、年額のみ記入し、余白にわかるように説明してください。) <input type="checkbox"/> 有 (続柄)_____ (氏名)_____ より援助がある。 (月額)_____円 × _____月 =(年額)_____円	
	<input type="checkbox"/> 無	
<b>備 考</b>		

※年額は今後1年間の見込みで記入してください。1年以内に受給期間が満了する場合は、備考にその旨を記載してください。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

家計支持者氏名

(自署)