

⑫ ひとり親家庭に関する申立書

令和 年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長/茅ヶ崎市福祉事務所長

次のとおり、私の世帯がひとり親家庭であることを申し立てます。なお、私の世帯に対する下記の内容について、関係機関への調査を実施することに同意いたします。

保護者の氏名 ^{フリガナ} ⑩

※自署の場合は押印不要です

児童（きょうだい連名可）		在籍及び利用（予定）施設	
フリガナ		茅ヶ崎市	
氏名		または 他市（ ）	
児童からみた保護者の続柄		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 同居祖父 <input type="checkbox"/> 同居祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
親権について		<input type="checkbox"/> 親権者である <input type="checkbox"/> 親権者ではないが、申請にあたり親権者の了承を得ている →親権者の了承を得ていることが分かる書類（同意書及び委任状）の提出が必要です。	

1 世帯の状況

□ひとり親の方〔母子・父子家庭〕			
理由	<input type="checkbox"/> 離婚	離婚日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 死別	亡くなられた日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 未婚	該当児童が生まれた日	年 月 日
提出書類	「離婚日・亡くなられた日」及び「児童の親権者」が確認できる書類		
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 受理証明書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> ひとり親福祉医療証 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※上記書類のうち1点のコピーを添付してください		

□離婚を前提とした別居の場合			
現在の状況	<input type="checkbox"/> 協議離婚予定 <input type="checkbox"/> 調停離婚予定 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
別居した日	年 月 日から別居	離婚予定日	年 月 日ごろ
配偶者について	氏名	フリガナ	住所
	お持ちいただいた書類をチェックしてください		
提出書類	<input type="checkbox"/> 離婚調停中だとわかる資料 <input type="checkbox"/> 弁護士発行の書類 <input type="checkbox"/> 公正証書 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	※離婚調停中等の書類がない場合は、配偶者の保育の必要性を確認する書類（④就労（予定）証明書等）も必要となります。また、新3号については配偶者の市民税額を含めた額で算定をします。		

□配偶者が行方不明、又は生死不明の場合			
行方、生死不明日	年 月 日	警察に届け出た日	年 月 日
		届け出た警察署	警察署

※裏面も記載してください

2 手当等

①ひとり親家庭等の医療助成	<input type="checkbox"/> ひとり親福祉医療証あり <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> ひとり親福祉医療証なし（理由 _____）
②児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給していない（理由 _____）
③子どもの健康保険証	<input type="checkbox"/> 母の扶養 <input type="checkbox"/> 父の扶養 <input type="checkbox"/> 祖父の扶養 <input type="checkbox"/> 祖母の扶養 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

3 生計維持方法

①児童の扶養者	<input type="checkbox"/> 母の扶養 <input type="checkbox"/> 父の扶養 <input type="checkbox"/> 祖父の扶養 <input type="checkbox"/> 祖母の扶養 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
②現在の収入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 現在、どの世帯員の収入で暮らしていますか（重複可）
	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）の収入（月 _____ 円） ※後日、給与明細書等の提出をお願いする場合があります
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員以外の収入で生計を立てている場合（重複可）
	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）からの養育費（月 _____ 円） <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）からの仕送り（月 _____ 円） <input type="checkbox"/> 児童扶養手当（月 _____ 円） <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 預貯金 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中（ S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日から） ※生活保護受給証明書のコピーを添付してください <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

4 居住状況

①住居について	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 社宅（寮） <input type="checkbox"/> 市営 <input type="checkbox"/> 県営 <input type="checkbox"/> 公団 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	名義人 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	家賃 _____（月 _____ 円）
②実際の同居者を全員記入してください（児童含む）	（続柄： _____ 氏名： _____ 同居日： _____） （続柄： _____ 氏名： _____ 同居日： _____） （続柄： _____ 氏名： _____ 同居日： _____） （続柄： _____ 氏名： _____ 同居日： _____） ※住民票とは関係なく実態に即して記入してください ※児童からみた続柄を記入してください （続柄： _____ 氏名： _____ 同居日： _____） （続柄： _____ 氏名： _____ 同居日： _____）

なお、状況によっては追加書類をお願いする場合があります。

■ 書類の提出がない場合は、ひとり親家庭として認められませんのでご注意ください。