

ひとり親世帯の状況申告書

記入年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

新宿区長 宛て

住所： _____

氏名： _____

教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定の申請にあたり、世帯の状況について、下記とおり申告します。また、本申告による保育の実施のために確認が必要な場合は、児童扶養手当等の申請の際に提出している個人情報（戸籍謄本、課税証明書等）を参照することに同意します。

※ 申告いただいた内容によっては、ひとり親家庭とみなせない場合があります。

※ 記入内容と事実が異なることが判明した場合は、認定を取消します。また、申告内容に変更が生じた場合は、速やかに入園・認定係に変更内容をご連絡ください。認定が取消となった場合には、無償化に係る給付の対象とはなりません。

記

1 児童扶養手当の申請状況について、当てはまるものにチェック☑してください。

受給資格あり 申請中 申請予定（ _____ 月 _____ 日申請予定）

申請予定なし（理由： _____）

申請したが認定されず（理由： _____）

2 世帯の状況について、下記1～8までの該当する番号欄にチェック☑の上、必要事項を記入してください。

1. 死亡

2. 離婚

①事実発生日： _____ 年 _____ 月 _____ 日から

②住民票の世帯分離

世帯分離している ・ 世帯分離していない

③現在の住まい

父 住所： _____

母 住所： _____

④養育費・生活費

もらっている → _____ 年 _____ 月から 月額 _____ 円

もらっていない

⑤相手方との連絡

連絡を取っている → 連絡の頻度 月・週に _____ 回 ・ 連絡を取っていない

<input type="checkbox"/> 3. 離婚調停中（協議中） ※離婚調停（協議）を確認できる書類の写しを添付
①事実発生日：.....年.....月.....日から ②相手方との住民票の世帯分離 <input type="checkbox"/> 世帯分離している <input type="checkbox"/> 世帯分離していない ③現在の住まい 父 住所：..... 母 住所：..... ④養育費・生活費 <input type="checkbox"/> もらっている →.....年.....月から 月額.....円 <input type="checkbox"/> もらっていない
<input type="checkbox"/> 4. DV ※DV保護命令書・住民票の閲覧禁止・配暴センターの相談事実証明書
<input type="checkbox"/> 5. 未婚
①お子さんの認知 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ②現在の住まい 父 住所：..... 母 住所：..... ③養育費・生活費 <input type="checkbox"/> もらっている →.....年.....月から 月額.....円 <input type="checkbox"/> もらっていない ④相手方との連絡 <input type="checkbox"/> 連絡を取っている → 連絡の頻度 月・週に.....回 <input type="checkbox"/> 連絡を取っていない ⑤子の父又は母と異なる同居異性の有無（親族を除く） <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる
<input type="checkbox"/> 7. 失踪
①失踪した日 →.....年.....月.....日から ②警察への相談・届けの状況（.....） ③生計、養育の状況 →.....
<input type="checkbox"/> 8. 拘禁
①拘禁期間 →.....年.....月.....日～.....年.....月.....日 ②拘禁場所 →..... ③生計・養育の状況 →.....

3 婚姻予定について、該当する項目にチェック☑してください。

<input type="checkbox"/> 婚姻予定あり →.....年.....月.....日結婚予定 <input type="checkbox"/> 婚姻予定なし
--