ひとり親世帯等への該当に関する確認書

次の事項について確認の上、「○」や☑（チェック）をご記入ください。

※記入のない事項がある場合、支援額上限の特例の対象になりません。

次の1、2-1、2-2のいずれかに該当します。 （該当する項目に「○」を記入）

（　　）　1. 現在、児童扶養手当を受給している。

2. 過去に児童扶養手当を受給したことがあり、

（　　）　　2-1．最後に受給した時点から、現況に変更がない。具体的には、下記の(1)～(6)の全てに該当していない。

（　　）　　2-2．最後に受給した時点から現況に変更があり、具体的には、下記の(4)～(6)のいずれかに該当する。

↓

(4)～(6)のうち

該当する番号

　　）

・受給者であった者が、

1. 婚姻の届出をした
2. 婚姻の届出以外に、事実婚状態になった

（生活費をもらう、同居を始める、頻繁に自宅を行き来する等）

1. 児童（であった者）を監護または擁護しなくなった

（施設に入れる、受給者（であった者）以外の人が面倒をみる等）

1. 所得が増加した
2. 障害年金、遺族年金、老齢年金等を受給することになった ※
3. 同居の家族構成が変わった

※(5)に該当する場合、併せて「年金振込通知書の写し」等の提出が必要です。

□　ひとり親世帯等に該当することの確認のため、つるおかエール奨学金返済支援事業の担当部署が、児童扶養手当の受給実績や世帯の状況、所得額等に関する情報を取得することに同意します。 （確認し、☑を記入）

　上記内容について、確認・同意の上申請します。

年　　　月　　　日

児童扶養手当受給者（であった者）

住　所

氏　名