

五條市低所得者支援給付金（こども加算）支給対象者変更届 記入例

※ 児童に変更がある方のみご提出ください。

令和5年12月1日時点で扶養していない児童がいる場合は✓を記入してください。

支給対象 児童氏名	生年月日	住所（世帯主と違う場合）	扶養 していない
五條 ○○	平成23年1月1日		<input checked="" type="checkbox"/>
五條 △△	平成30年2月1日		<input type="checkbox"/>
五條 □□□	平成19年3月1日	〇〇県〇〇市〇〇1丁目1番1号	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

学校の寮に入って生活をしているなど、別世帯であるが扶養している18歳以下の児童（平成17年4月2日以降に生まれた児童）がいる場合は、児童の氏名、生年月日、令和5年12月1日時点の住所を記入してください。

			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

※本給付金の支給を受けた世帯で、支給対象児童に扶養していない児童が含まれていたことが判明した場合は、給付金を返還していただきます。

※施設に入所している児童などは、支給対象児童に含まれません。

世帯主署名欄

届出日	世帯主署名	電話番号 (携帯電話等、日中に連絡がとれる番号)
令和6年 ● 月 ● 日	●● ●●	●●●●●●-●●-●●●●

届出日、世帯主の氏名、連絡先を記入してください。