



# ひとり親世帯臨時特別給付金 確認用チェックシート【提出用】

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名		性別	生年月日	児童扶養手当証書番号 <small>(または、お送りした封筒宛名欄の左下に記載している8桁の番号を記入してください。)</small>			
④ <small>申請者が自署(本人が手書きで記入)した場合は、押印は必要ありません。</small>			年 月 日	児童扶養手当証書番号をお持ちでない場合は、空白で結構です。			
				現住所			
大阪市		区		電話: ( )			

次の①から⑥の内容をご確認いただき、該当する箇所にチェックを入れてください。

(該当する に✓を記入してください)

① 支給要件確認フローチャートの該当する区分は何ですか	チェック欄	大阪市確認欄	
【A】 基本給付2(1) に該当	<input type="checkbox"/>	、	<input type="checkbox"/>
【B】 基本給付2(2) に該当	<input type="checkbox"/>	、 + 添付	<input type="checkbox"/>
【C】 基本給付3 に該当	<input type="checkbox"/>	、 + 添付	<input type="checkbox"/>
【D】 追加給付1 に該当	<input type="checkbox"/>	+ 基本給付確認	<input type="checkbox"/>
【E】 基本給付2と追加給付2 に該当	<input type="checkbox"/>	+ 基本給付確認	<input type="checkbox"/>

(備考)  
該当する区分により、お渡しする書類が異なりますので、お間違いのないようご確認をお願いします。

(該当する に✓を記入してください)

② 申請者はどなたですか	チェック欄	大阪市確認欄	
児童を監護している母子家庭の母 に該当	<input type="checkbox"/>	住民票・戸籍等	<input type="checkbox"/>
児童を監護かつ生計を同じくしている父子家庭の父 に該当	<input type="checkbox"/>	住民票・戸籍等	<input type="checkbox"/>
上記母や父に代わってその児童を養育している方(養育者) に該当	<input type="checkbox"/>	確認できる書類	<input type="checkbox"/>

(備考)  
児童扶養手当の支給を受ける養育者の方も支給対象となります。  
「児童を監護している母子家庭の母」で子と別居している場合は、「別居監護申立書」の提出が必要となります。

【裏面へ続きます】

(該当する に✓を記入してください)

③ 同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者などはいますか		チェック欄	大阪市確認欄	
扶養義務者などが	いる に該当	<input type="checkbox"/>	or	<input type="checkbox"/>
扶養義務者などが	いない に該当	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
(備考) 「いる」に該当される場合、何名おられますか _____ 名 扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている申請者の父母、祖父母、子、孫、兄弟姉妹等の直系血族をいいます。 扶養義務者がおられる場合、申請者本人のみならず、扶養義務者について収入等の基準を満たしている必要があります				

(該当する に✓を記入してください)

④ 給付金支給の判定について、控除額が多い等の理由により、収入ではなく、所得による判定も希望しますか		チェック欄	大阪市確認欄	
収入ではなく、所得による判定も	希望する に該当	<input type="checkbox"/>	or + 別添	<input type="checkbox"/>
収入ではなく、所得による判定も	希望しない に該当	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
(備考) 申請の簡素化を図るため、簡易的に収入で判定できるようにしているものであり、申請者によっては医療費控除等の控除額が多くあり、収入による判定が不利になる場合は所得による申請も可能としています。				

(該当する に✓を記入してください)

⑤ 現在、児童扶養手当の申請をしていますか		チェック欄	大阪市確認欄	
児童扶養手当の申請を	している に該当	<input type="checkbox"/>	住民票・戸籍等不要	<input type="checkbox"/>
児童扶養手当の申請を	していない に該当	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
(備考) 「している」に該当する場合、何区で申請中ですか _____ 区 (令和 ____ 年 ____ 月頃) 区役所において児童扶養手当の資格審査がお済みの場合は、添付書類が大幅に省略されます。				

(該当する に✓を記入してください)

⑥ 現在、生活保護を受給していますか		チェック欄	大阪市確認欄	
生活保護を受給	している に該当	<input type="checkbox"/>	追加要件確認	<input type="checkbox"/>
生活保護を受給	していない に該当	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
(備考) 追加給付については、生活保護受給世帯は支給対象となりません。				

**この用紙のみ、同封の返信用封筒にて担当まで返送してください。**  
**折り返し、申請に必要な書類をお送りします。**