

様式第五号の四 (第三条の四関係)	受付日	見本
児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書		
該当する項目に○をしてください から該当する児童扶養手当の一部支給停止適用除外事由を○で、その事実を明らかにできる書類を添えてください。 (1) 就業していること又は求職活動等の自立を図るための活動をしている。 ⇒【確認書類のフローチャート】の(A)(B)(C)(D)該当者 (2) 障害の状態にある。 ⇒【確認書類のフローチャート】の(E)該当者 (3) 疾病、負傷又は要介護状態にあることその他これに類する事由 ()により就業することが困難である。 ⇒【確認書類のフローチャート】の(F)該当者 (4) 監護する児童又は親族が障害の状態にあること又は疾病、負傷若しくは 要介護状態にあることその他これに類する事由()により、 これらの者の介護を行う必要があり就業等が困難である。 ⇒【確認書類のフローチャート】の(G)該当者		
上記のとおり、児童扶養手当一部支給停止適用除外事由に該当する。 令和 × 年 × 月 × 日 氏 名 茨木 花子 (あて先) 茨木市長 受給者の氏名を必ず 記入してください。		
備 考		

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。