

【長野市独自】ながの子育て世帯臨時特別給付金受給(18歳給付金)に係る  
配偶者からの暴力を理由に避難している旨の申出書

※太枠内を記入してください。

長野市長 へ

【市独自】ながの子育て世帯臨時特別給付金の受給者を変更し、本市に対して配偶者から申請があったとしても、支給しないことを求めます。

※「児童手当支給等市町村」とは、基本的に配偶者に対して令和5年9月分の児童手当を支給する市町村をいいます。

令和 年 月 日

(フリガナ)		生年月日	現在居住している住所	令和5年10月1日時点の住民票に記載されている住所 (左記と異なる場合に記入)	住民票の変更の届出
氏名					
申出者		年 月 日	電話 ( )		有・無
児童		年 月 日			有・無
児童		年 月 日			有・無
児童		年 月 日			有・無

配偶者からの暴力を理由に避難していることに関連して受けている措置等の種類	1. 裁判所の保護命令 2. 市役所、婦人相談所等による証明書発行 3. 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置 4. その他 ( )
--------------------------------------	--

配偶者の状況

(フリガナ) 氏名	児童手当支給等市町村における住所(※)
生年月日	年 月 日
	現在居住している住所 (上記と異なる場合記入)

(※)基本的に、令和5年10月1日時点の配偶者の住民票に記載されている住所が該当します。

※長野市記入欄

受付日	該当する事例	保険証の写しの提出があった日	備考
	1. 裁判所の保護命令 2. 婦人相談所等による証明書発行 3. 住民基本台帳の閲覧制限等の支援措置 4. その他 ( )	年 月 日	

【裏面】

●児童の欄には、配偶者からの暴力を理由にともに避難している方で、申出者が監護し、かつ生計を同じくしている者について記入してください。

●「配偶者からの暴力を理由に避難していることに関連して受けている措置等の種類」欄は、該当する番号に○をつけてください。

1又は2を選択した場合は、措置等を受けていることが確認できる書類を添付してください(1については、裁判所の保護命令決定書の謄本又は正本、2については、市役所又は婦人相談所又は配偶者暴力相談支援センターが発行する証明書)。

3を選択した場合は、担当窓口から住基担当窓口へ該当の有無を確認するため、特段書類は必要ありません。

●下記のいずれかが確認できる保険証の写し(同伴者分を含む。)を添付してください。

・配偶者と別の世帯に属し、国民健康保険に加入していること

・被用者医療保険、健康保険、船員保険、国家公務員共済、地方公務員等共済について、申出者及び児童が配偶者の被扶養者となっていないこと