様式第２号　その６（第６条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ひとり暮らし | 寡婦  高齢寡婦 | 申立書 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　月　　日生(　歳) | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　母子家庭として子どもを養育していた時期 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | 氏名 | | | | | 養育していた期間 | | | 養育していた住所地 | | |  |
| 第１子 |  | | | | |  | | |  | | |
| 第２子 |  | | | | |  | | |  | | |
| 第３子 |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　児童扶養手当の受給状況 | | ア　受給していた　　　イ　受給していなかった | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　現在の世帯の状態 | | ア　ひとり暮らし　　　イ　しばらくの間ひとり暮らし(　　年　　月頃まで) | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　ひとり暮らしになった時期 | | 年　　月　　日頃 | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　ひとり暮らしになった理由 | | ア　死別　　　イ　別居　　　ウ　その他(　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| ６　あなたの親、兄弟姉妹子どもの状況 | | ア　有(下の表に記入して下さい)　　イ　無 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | 氏名 | | | 年齢 | | | 現住所 | | | | | 続柄 | 交流の有無 |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  | | |  | | | | |  |  |
| ７　あなたの健康状況 | | ア　健康　　イ　弱い　　ウ　病気がち | | | | | | | | | | | | | | |
| ８　あなたの主な収入  ９　あなたへの連絡方法 | | ア　なし　　イ　事業または勤労収入　　ウ　財産収入　　エ　年金等  　　オ　仕送り　　カ　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  　　・電話(　　　　　　　　)　　　・その他(　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | 結果 | | | |  | | | | | |

　(注)　太線の中だけ記入してください。