

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当実施要領

(目的)

第1条 この要領は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当要綱（以下「要綱」という。）第22条に基づき、市が支給するひとり家庭等自立支援手当（以下「手当」という。）の実施について必要な事項を定める。

(認定の申請等)

第2条 要綱第5条第3項に規定する申請は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当認定申請書（第1号様式）を市長に提出することによって行わなければならない。

2 要綱第5条第4項に規定する通知書は、受給資格の認定をしたときは浜松市ひとり親家庭等自立支援手当認定通知書（第2号様式）受給資格がないと認めたときは浜松市ひとり親家庭等自立支援手当不認定通知書（第3号様式）とする。

(手当額の改定等)

第3条 要綱第7条第1項に規定する手当の額の改定は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額改定申請書（第4号様式）を市長に提出することによって行わなければならない。

2 要綱第7条第2項に規定する通知書は、手当の額の改定をしたときは浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額改定通知書（第5号様式）手当の額の改定をしなかったときは浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額不改定通知書（第6号様式）とする。

第4条 要綱第8条第2項の規定による届け出は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額改定届（第7号様式）を市長に提出することによって行わなければならない。

2 要綱第8条第3項に規定する通知書は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額改定通知書（第5号様式）とする。

(支給停止に関する通知)

第5条 要綱第11条第1項に規定する通知書は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給停止通知書（第8号様式）とする。

2 要綱第11条第2項に規定する通知書は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給停止解除通知書（第9号様式）とする。

(支払の一時差止めに関する通知)

第6条 要綱第12条第2項に規定する文書は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支払の一時差止めのお知らせ（第10号様式）とする。

2 要綱第12条第3項に規定する文書は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支払の一時

差止め解除のお知らせ（第 11 号様式）とする。

（未支払の手当の申請等）

第 7 条 要綱第 13 条第 2 項に規定する申請は、未支払浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給申請書（第 12 号様式）を市長に提出することにより行わなければならない。

2 要綱第 13 条第 3 項に規定する通知書は、未支払の手当の支給を決定したときは浜松市ひとり親家庭等自立支援手当未支払支給決定通知書（第 13 号様式）未支払の手当の申請を却下したときは浜松市ひとり親家庭等自立支援手当未支払支給申請却下通知書（第 14 号様式）とする。

（現況の届出）

第 8 条 要綱第 15 条による届け出は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当現況届（第 15 号様式）によるものとする。

（氏名変更等の届出）

第 9 条 要綱第 16 条による届け出は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当変更届（第 16 号様式）によるものとする。

2 要綱第 16 条第 2 項による届出は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給停止関係届（第 16 号様式の 2）によるものとする。

（死亡の届出）

第 10 条 要綱第 17 条による届け出は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当受給者死亡届（第 17 号様式）によるものとする。

（受給資格喪失の届出）

第 11 条 要綱第 18 条による届け出は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当資格喪失届（第 18 号様式）によるものとする。

2 要綱第 19 条に規定する通知書は、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当受給資格喪失通知書（第 19 号様式）とする。

（支給方法）

第 12 条 手当の支給は、口座振替の方法により行うものとする。

附 則（平成 21 年 6 月 30 日決裁）

(施行期日)

- 1 この要領は、平成 21 年 8 月 1 日から施行する。

附 則 (平成 21 年 7 月 22 日決裁)

この要領は、平成 21 年 8 月 1 日から施行する。

附 則 (平成 22 年 6 月 22 日決裁)

- 1 この要領は、平成 22 年 8 月 1 日から施行する。
- 2 この要領の施行の際従前の規定により調整した用紙がある場合は、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

附 則 (平成 26 年 11 月 25 日決裁)

- 1 この要領は、平成 26 年 12 月 1 日から施行する。
- 2 この要領の施行の際従前の規定により調整した用紙がある場合は、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

附 則 (平成 29 年 2 月 20 日決裁)

- 1 この要領は、平成 29 年 2 月 27 日から施行する。
- 2 この要領の施行の際従前の規定により調整した用紙がある場合は、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

第1号様式

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当認定申請書

	受付番号		
(あて先) 浜松市長	受付日	年	月 日
<p>浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の受給の認定を受けたいので、次のとおり申請します。 この申請において必要な場合には、私及び私と生計を同じくしている扶養義務者の所得の額等について、浜松市が児童扶養手当及び市民税等に関する資料を確認することは差し支えありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(ふりがな) 申請者 氏 名</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(注) 記名押印に代えて署名することができます。</p>			
住 所	〒	生 年 月 日	
		年 月 日	
	TEL ()	性別	男 ・ 女
(ふりがな)			
児童の氏名			
生 年 月 日	・ ・ 生	・ ・ 生	・ ・ 生
申 請 者 との 続 柄			
同居 別居 の有無	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居
障 が い の 状 態 の 有 無	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない
受 給 番 号	第 号		
備 考			

- 1 児童の氏名欄には、児童扶養手当の支給対象児童となっているすべての児童を記入してください。

第2号様式

浜 第 号 年 月 日			
様 浜松市ひとり親家庭等自立支援手当認定通知書			
受給者氏名		受給者住所	
児 童 名			
上記児童のうち、 手当の支給対象 となる児童の数		支 給 手 当 月 額	
支 給 開 始 年 月		支 給 満 了 年 月	
受 給 番 号		備 考	
年 月 日付けで申請のありました浜松市ひとり親家庭等自立支援手当につ きましては、上記のとおり認定しましたので通知します。			
浜松市長			印

- 1 この通知を受けた人で支給停止でない方の手当は、児童扶養手当と同じ口座に振り込まれます。
- 2 「支給満了年月」は、離婚等、児童扶養手当の支給要件に該当するに至った日の属する月の翌月の初日から起算して3年を経過した日の属する月までとなります。ただし、それ以前に手当の支給要件が消滅したときは、その日の属する月までとなります。

第3号様式

浜 第 号 年 月 日	
様 浜松市ひとり親家庭等自立支援手当不認定通知書	
氏 名	
住 所	
却 下 し た 理 由	
<p>年 月 日付けで浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の申請がありましたが、上記のとおり、不認定となりましたので通知します。</p> <p style="text-align: center;">浜松市長 印</p>	

第4号様式

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額改定申請書

(あて先) 浜松市長		受付番号	
		受付日	年 月 日
<p>浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の額の改定について申請します。 この申請において必要な場合には、私及び私と同居している扶養義務者の所得の額等について、浜松市が児童扶養手当及び市民税等に関する資料を確認することは差し支えありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(ふりがな) 申請者 氏 名</p> <p style="text-align: center;">(注)記名押印に代えて署名することができます。</p>			
住 所	〒	浜松市	
	TEL	()	受給番号 第 号
新たに支給要件となる児童	フリガナ		
	児童の氏名		
	生年月日	・ ・ 生	・ ・ 生
	申請者との続柄		
	監護又は養育開始年月日	年 月 日	年 月 日
	障がいの状態の有無	ある ・ ない	ある ・ ない
父又は母の状況	イロハニホヘトチリヌルヲワ	イロハニホヘトチリヌルヲワ	イロハニホヘトチリヌルヲワ
備 考			

「父又は母の状況」については、次に掲げる場合のうち該当する文字を で囲んでください。

イ 父母が婚姻（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。以下同じ。）

を解消した。

- ロ 父が死亡した。
- ハ 父が障がいの状態にある。
- ニ 父の生死が明らかでない。
- ホ 父が児童を引続き1年以上遺棄している。
- ヘ 父が法令により引続き1年以上拘禁されている。
- ト 母が死亡した。
- チ 母が障がいの状態にある。
- リ 母の生死が明らかでない。
- ヌ 母が児童を引続き1年以上遺棄している。
- ル 母が法令により引続き1年以上拘禁されている。
- ヲ 婚姻によらないで生まれた児童である。
- ワ 棄児などで父母がいるかいないかが明らかでない。

第5号様式

浜 第 号 年 月 日			
様 浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額改定通知書			
受給者氏名		受給者住所	
新たに対象となる児童名			
改定前の対象児童数		改定前の手当月額	
改定後の対象児童数		改定後の手当月額	
改定年月		受給番号	
備考			
浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額の改定につきましては、上記のとおり決定しましたので通知します。 浜松市長 印			

第6号様式

浜 第 号 年 月 日	
様 浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額不改定通知書	
受給者氏名	
受給者住所	
却下した理由	
<p>年 月 日付けで浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の額改定申請がありましたが、上記のとおり、不改定となりましたので通知します。</p> <p style="text-align: center;">浜松市長 印</p>	

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額改定届

		受付番号	
(あて先) 浜松市長		受付日	年 月 日
下記のとおり、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の額の改定について届け出ます。 年 月 日 (ふりがな) 申請者 氏 名 _____ (注) 記名押印に代えて署名することができます。			
住 所	〒	受 給 番 号	
	浜松市	第 号	
	TEL ()		
対 象 児 童 で な く な っ た 児 童 の 氏 名 生 年 月 日	対 象 児 童 で な く な っ た 理 由	理 由 の 発 生 し た 年 月 日	
年 月 日生	イ ロ ハ ニ ホ ヘ ト チ リ ヌ ル ヲ ()	年 月 日	
年 月 日生	イ ロ ハ ニ ホ ヘ ト チ リ ヌ ル ヲ ()	年 月 日	
年 月 日生	イ ロ ハ ニ ホ ヘ ト チ リ ヌ ル ヲ ()	年 月 日	
備 考			

【注意】

- 「対象児童でなくなった理由」の欄は、次のイからヨまでのどれかに該当するものを で囲んでください。
 - イ 手当の支給を受けている人が児童の母であって、その母に監護されなくなった。
 - ロ 手当の支給を受けている人が児童の父（母が児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、その母と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含む。以下同じ。）であって、その父に監護されなくなり、又はこれと生計を同じくしなくなった。
 - ハ 手当の支給を受けている人が児童の母又は父以外の人であって、その人に養育（同居、監護、生計維持）されなくなった。
 - ニ 死亡した。
 - ホ 日本国内に住所がなくなった。
 - ヘ 児童が18歳に達した日の属する年度が終了した。
 - ト 18歳に達した日の属する年度が終了した児童であって児童扶養手当法施行令（以下「令」といいます。）別表1に定める程度の障がいの状態にあったものが20歳に達したか、又は同表に定める障がいの状態でなくなった。
 - チ 母の監護を受けていた場合又は養育者の養育を受けていた場合において、父と生計を同じくするようになった。
 - リ 父の監護を受け、かつ、これと生計を同じくしていた場合において、母と生計を同じくするようになった。
 - ヌ 母の婚姻等により、母の配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。以下同じ。）に養育されるようになった。
 - ル 父の婚姻等により、父の配偶者に養育されるようになった。
 - ヲ 次のイからチまでのどれにも該当しなくなった。
 - (イ) 父母が婚姻を解消した児童
 - (ロ) 父が死亡した児童
 - (ハ) 父が令別表第2に定める程度の障がいの状態にある児童
 - (ニ) 父の生死が明らかでない児童
 - (ホ) 父が引続き1年以上遺棄している児童
 - (ヘ) 父が法令により引続き1年以上拘禁されている児童
 - (ト) 母が婚姻によらないで懐胎した児童
 - (チ) 母が婚姻によって懐胎したかどうか明らかでない児童
- すべての対象児童が1のイからヲまでのどれかに該当するようになったときは、手当を受ける資格がなくなりますので、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当受給資格喪失届を出してください。

第8号様式

浜 第 号 年 月 日			
様			
浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給停止通知書			
受給者氏名		受給者住所	
支給停止の 期 間		支給停止の 金 額	
支給停止の 理 由			
受 給 番 号		備 考	
<p>浜松市ひとり親家庭等自立支援手当額の支給停止につきましては、上記のとおり決定しましたので通知します。</p> <p style="text-align: center;">浜松市長 印</p>			

第9号様式

浜 第 号 年 月 日			
様 浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給停止解除通知書			
受給者氏名		受給者住所	
支給停止が解除される月	月	支給停止解除後の月額	
受給番号		備考	
あなたは、上記のとおり支給停止が解除されましたので通知します。			
浜松市長 印			

第10号様式

浜 第 号 年 月 日	
様	
浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支払の一時差止めのお知らせ	
受給者氏名	
受給番号	
支払差止 年 月	
支払差止 事由	
上記のとおり、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の支払を一時差し止めましたので、お知らせします。	
浜松市長 印	

第11号様式

浜 第 号 年 月 日	
様	
浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支払の一時差止め解除のお知らせ	
受給者氏名	
受給番号	
支払金融機関	
支払差止め解除年月	
支払差止め解除事由	
備考	
<p>上記のとおり、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の一時差し止めを解除しましたので、お知らせします。</p> <p style="text-align: center;">浜松市長 印</p>	

未支払浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給申請書

		受付番号			
(あて先) 浜松市長		受付日	年	月	日
下記のとおり、未支払手当の支給を申請します。 年 月 日 申請者氏名 _____ (注)記名押印に代えて署名することができます。					
死亡者	受給者氏名				受給番号
					第 号
	住所	浜松市			
	死亡した日	年	月	日	
支給対象であった児童	氏名	住所			
金融機関	支払希望	口座名義人(カナ)			
	金融機関		農協 銀行 金庫		本店 支店 出張所
		口座番号	普通預金	第	号
備考					

【注意】

- 欄の「支払希望金融機関」の欄は、申請者である児童が未支払の手当の支払を受けるのに最も便利な金融機関を選んで、その正しい名称を記入してください。
- 申請者である児童に代わって支払金融機関で未支払の手当を受ける人があるときは、備考欄にその人の氏名、住所及び申請者である児童との続柄その他の関係を記入し、押印してください。

第13号様式

浜 第 号 年 月 日			
様			
浜松市ひとり親家庭等自立支援手当未支払支給決定通知書			
支 払 期 間		支 払 金 額	
支 払 年 月 日		支 払 金 融 機 関	
備 考			
<p>浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の未支払手当の支給につきましては、上記のとおり決定しましたので通知します。</p> <p>浜松市長 印</p>			

第14号様式

浜 第 号 年 月 日			
様			
浜松市ひとり親家庭等自立支援手当未支払支給申請却下通知書			
支払期間		支払金額	
支払年月日		支払 金融機関	
却下した 理由			
年 月 日付けで浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の未支払支給申請があ りましたが、上記のとおり、却下となりましたので通知します。			
浜松市長			
印			

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当現況届

		受付番号		
(届出先) 浜松市長		受付日	年	月 日
<p>下記のとおり相違なく、現況を届け出ます。 この届において必要な場合には、私及び私と生計を同じくしている扶養義務者の所得の額等について、浜松市が児童扶養手当及び市民税等に関する資料を確認することは差し支えありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(ふりがな) 届出者 氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">(注)記名押印に代えて署名することができます。</p>				
住 所	浜松市			受 給 番 号
	TEL ()			第 号
本 年 8 月 1 日 の 児 童 の 状 況	児童氏名	続柄	同居・別居 の別	住 所 (児童が別居している場合のみ)
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
			同居 別居	
備考				

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当変更届

（住所、受給者・児童の氏名、支払金融機関等）

(あて先) 浜松市長		受付番号			
		受付日	年	月	日
<p>次のとおり、変更がありましたので届け出ます。 この届において必要な場合には、浜松市が私について児童扶養手当に関する資料を確認することは差し支えありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(ふりがな) 届出者 (受給者) 氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">(注) 記名押印に代えて署名することができます。</p>					
		受 給 番 号			
		第		号	
住 所	受給者住所 又は新住所	〒 浜松市 TEL ()			
	旧住所	〒 浜松市 TEL ()			
氏 名	新氏名	旧氏名		受給者との続柄	
	(ふりがな) 受給者			/	
	(ふりがな) 児 童				
	(ふりがな) 児 童				
	(ふりがな) 児 童				
	(ふりがな) 児 童				
金 融 機 関	支払希望 金融機関	口座名義人(カナ)			
		農協 銀行 金庫			本店 支店 出張所
	口座番号	普通預金 第		号	
変更年月日		年 月 日			
氏名変更理由		父又は母の氏を称する届出のため その他 ()			

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給停止関係届

		受付番号	
(届出先) 浜松市長		受付日	年 月 日
<p>下記のとおり、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当支給停止関係 {発生 消滅 変更} について届け出ます。</p> <p>年 月 日 該当するものを で囲んで下さい。</p> <p>(ふりがな) 届出者 氏 名 _____</p> <p>(注) 記名押印に代えて署名することができます。</p>			
住 所	〒	受 給 番 号	
	TEL ()	第	号
支 給 停 止 事 由 発 生 (変 更)	年 月 日		
	イ	所得の高い扶養義務者に扶養されるようになった。	
	ロ	所得の高い人と婚姻した。	
	ハ	児童扶養手当法第9条の児童(孤児等)の養育者がその児童と養子縁組した。	
	ニ	児童扶養手当法第9条の児童(孤児等)の養育者がその児童を養育しなくなった。	
	ホ	児童扶養手当法第9条の児童(孤児等)が死亡した。	
	ヘ	養育している児童が児童扶養手当法第9条の児童(孤児等)に該当しなくなった。	
	ト	所得更正	
チ	その他()		
支 給 停 止 事 由 消 滅 (変 更)	年 月 日		
	イ	所得の高い扶養義務者に扶養されなくなった。	
	ロ	所得の高い扶養義務者が死亡した。	
	ハ	所得の高い配偶者と婚姻を解消した。	
	ニ	所得の高い配偶者が死亡した。	
	ホ	児童扶養手当法第9条の児童(孤児等)を養育するようになった。	
	ヘ	養育している児童が児童扶養手当法第9条の児童(孤児等)に該当するようになった。	
	ト	所得更正	
チ	その他()		
備 考			

【注意】 の欄について

への「該当しなくなった」とは、次などの場合をいいます。

- 1) 児童があなた以外の人の養子となった。
- 2) 生死不明の父又は母が生存していることがわかった。
- 3) 父又は母の拘禁が終了した。
- 4) 児童の父又は母が明らかになった。

第17号様式

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当受給者死亡届

(あて先) 浜松市長		受付番号	
		受付日	年 月 日
下記のとおり、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の受給者の死亡について届け出ます。			
年 月 日			
届出者 住所 〒			
TEL ()			
氏名			
(注) 記名押印に代えて署名することができます。			
受給者との関係			
受給者氏名			受給番号
			第 号
受給者住所			
死亡年月日	年 月 日		

浜松市ひとり親家庭等自立支援手当資格喪失届

(届出先) 浜松市長		受付番号	
		受付日	年 月 日
<p>下記のとおり、浜松市ひとり親家庭等自立支援手当を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>(ふりがな) 届出者 氏名 _____</p> <p>(注) 記名押印に代えて署名することができます。</p>			
住 所	〒	受 給 番 号	
	浜松市	第 号	
TEL	()		
資格がなくなった理由	イ ロ ハ ニ ホ ヘ ト チ リ ヌ ル ヲ ワ ()		
	02 A B C		
理由が発生した日	年 月 日		

裏面の注意事項をよく読んでから、記入してください。

第19号様式

浜 第 号 年 月 日			
様			
浜松市ひとり親家庭等自立支援手当資格喪失通知書			
受給者氏名		受給者住所	
受給資格を喪失した日		受給番号	
受給資格を喪失した理由			
備考			
あなたは、上記のとおり浜松市ひとり親家庭等自立支援手当の受給資格を喪失しましたので通知します。			
浜松市長 印			