

東海村在宅育児手当支給事由消滅届

年 月 日

東海村長 様

受給資格者 住所 東海村

氏名

電話番号

東海村在宅育児手当支給事業実施要綱第11条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

受給資格者	住所	東海村		
	氏名		生年月日	年 月 日
対象児童 氏名	氏名		生年月日	年 月 日
	氏名		生年月日	年 月 日
	氏名		生年月日	年 月 日
事由発生日	年 月 日			
支給事由 消滅の理由 (選択してください。)	1 村外に転出した。 2 対象児童を保育所等へ預けることになった。 ( 年 月 日から利用開始) 3 受給資格者の世帯に対象児童がいなくなった。 4 生活保護を受給することになった。 ( 年 月 日から受給開始) 5 その他 ( )			

※ 手当は次の各号に掲げる期間の支給分をまとめて支払いますが、期間内に受給資格者が転出した場合、期間内の支給は取り消され、手当は支払われません。

(1) 4月から9月まで

(2) 10月から3月まで