

提出前チェックリスト

手続き名	児童手当・特例給付 受給事由消滅届
------	-------------------

- 亡くなられて、すぐの提出ですか。
 - 概ね1カ月以内

- 申請書に記載もれはありませんか。
 - 提出年月日、受給者氏名・住所・生年月日、電話番号を記載する。

 - 「消滅した受給事由」欄において「6. の①」に丸をする。

 - 「6 の場合における児童の氏名」欄に亡くなられた児童の氏名を記載する。

 - 「消滅事由の発生した年月日」欄に亡くなられた日を記載する。

- 添付書類はありますか。
 - 亡くなった児童が枚方市在住でなかった（枚方市に住民票がなかった）場合、死亡日が判るもの（死亡診断書、住民票、戸籍等）。

問い合わせ先	枚方市役所 別館2階 年金児童手当課 電話：072-841-1408（直通） ファクス：072-841-3039（代表）
--------	---