

提出前チェックリスト

手続き名	児童手当・特例給付 額改定届（減額）
------	--------------------

- 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、職業を記載する。

 - 「減額の原因となる児童」欄において
氏名、続柄、生年月日、同居・別居の別、監護の有無、生計関係、住所(別居の場合)を記載する。

 - 「減額した理由」欄において
「ア. 死亡した」に丸をする。

 - 「事由の発生した年月日」欄において
事由の発生した年月日に亡くなった日を記載する。

- 添付書類はありますか。
 - 亡くなられ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）
--------	---