

児童手当・特例給付 認定請求書 兼 額改定認定請求書・額改定届 提出年月日 年 月 日

◎太枠内を記入してください。 □新・□額 認定番号 受付年月日
 (宛先) 富士市長 下記のとおり申請します。受給資格の確認のために課税資料等を確認することに同意します。

| | | | | | | | | | |
|--------------|-----------------------|--|-----------------------|------|--------------|-----------------------|-------|------|----------------------|
| 請求者 (受給者) | 氏名 | フリガナ | 児童との続柄 | 性別 | 生年月日 | 配偶者の有無 | | | |
| | | | 1.父 2.母 3.その他() | 男・女 | 年 月 日 | 有・無 | | | |
| | 住所 | 年1月1日の住所(転入の場合のみ) | | | 電話番号 個人番号 | | | | |
| | 加入している年 | ア 厚生年金 イ 国民年金 ウ 未加入・その他() 以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください () 私立学校教職員共済 () 地方公務員等共済 () 国家公務員等共済 | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行 信用金庫 労働金庫 農協 | 本店名 | 店番 | 種別 | 口座番号 | | | |
| | | | 本店 支店 | | 普通 | | | | |
| | 口座名義(カタカナで記入) | | *請求者以外の口座は指定できません。 | | | | | | |
| | 譲渡所得の有無 | 有・無 | 扶養親族等及び児童の数(内老人扶養等人数) | 人() | | | | | |
| 配偶者 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 住所 | | | | | |
| | 職業 | 1 請求者の扶養 2 公務員(勤務先) 3 会社員・自営業 | | | 個人番号 | | | | |
| | 課税情報の確認に係る同意 | 児童手当(特例給付)の認定請求にあたり、受給資格の確認のために所得状況を市(区町村)民税の課税資料により確認することに同意します。 | | | | 署名 | | | |
| 児童 | ▲認定請求時は養育する一八歳までの児童全員 | フリガナ 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居別居 | 別居先住所 海外留学の場合の出国年月 | 監護の有無 | 生計関係 | 審査 |
| | | | | | 同居別居 | | 有・無 | 同一維持 | 中学生 3~12歳 3歳未満 |
| | | | | | 同居別居 | | 有・無 | 同一維持 | 中学生 3~12歳 3歳未満 |
| | | | | | 同居別居 | | 有・無 | 同一維持 | 中学生 3~12歳 3歳未満 |
| | | | | | 同居別居 | | 有・無 | 同一維持 | 中学生 3~12歳 3歳未満 |
| | | | | | 同居別居 | | 有・無 | 同一維持 | 中学生 3~12歳 3歳未満 |
| 額改定の理由 | 増額 | ア. 出生 イ. その他() | | | | | | | |
| | 減額 | ア. 監護しなくなった イ. 生計を同じくしなくなった ウ. 死亡した エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童と同居しなくなった(単身赴任の場合を除く) ク. 父母指定者でなくなった(父母等の帰国) ケ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 コ. その他() | | | | | | | |
| | 事由の発生した年月日 | 年 月 日 | | | | | | | |

※審査欄

| | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| □新 規 □額 改定 | 児童との関係(該当する場合) | 父母指定者・未成年後見人・同居父母 | 不備書類 |
| | 認定・却下 年月日 | 支給開始 年月日 | 被非 区分 □被用者 □非被用者 |
| ○請求者所得状況() | 年分所得 | 転出予定日 | 年金証明 口座 |
| 所得合計 | 円 | ・ | 通帳コピー |
| 控除額計 | 円 | 転入前児童手当 | □児童手当 □特例給付 |
| 控除後所得額 | 円 | 有・無 | 所得(本) |
| 所得制限限度額 | 円 | 転入届出日 | 3歳未満分 所得(配) |
| 雑損・医療費控除額 | 円 | ・ | 円 |
| 小規模企業共済等掛金控除額 | 円 | 転入日 | 住民票 |
| 障害者控除額(障人・特障人) | 円 | ・ | 申立書 |
| ひとり親・寡婦・勤労学生控除額 | 円 | ・ | 同意書 |
| 児童手当法施行令第3条第1項による控除 | 80,000 円 | 転入前等市区町村等電話番号 | 在留カード |
| 配偶者所得確認 | 済・無(扶養、海外、離婚、非監護) | 担当者 | 円 |
| (配)所得額 | 円 | 確認日 | 円 |
| | (配)受給 | 有・無 | 備考 |
| | 連絡票 | 有・無 | |

※出生(転入の場合は転出予定日)等の翌日から15日以内に書類が到着しない場合、手当を受け取れない月が生じる恐れがありますのでご注意ください。

※必ず申請者本人か配偶者が記入してください。配偶者が記入する場合、申請者及び配偶者の個人番号欄は記入しないで下さい。

※申請者本人が記入し、代理人又は郵送による提出となる場合、申請者本人の個人番号確認書類(個人番号カードの写し又は通知カードの写し又は個人番号付き住民票の写し)及び本人確認書類(個人番号カードの写し又は顔写真付き身分証明書1点の写し又は顔写真無し身分証明書2点の写し)も併せてご提出ください。

※郵送による提出の場合、郵便事故等については責任を負いかねます。ご了承の上でお送りください。

※個人番号確認書類や本人確認書類の郵送による提出を望まない場合は、個人番号欄は空欄のままご提出ください。