

児童手当・特例給付 認定請求書

新発田市長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

記入例

裏面の注意をよく読んでから記入してください。

請求理由 1 出生 2 転入 3 同居優先 4 その他 ()

| | | | | | | |
|--------------------|--|----------------------------------|---------------|-------|-----------------|---------------|
| ①個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | 本人確認書類 | 個人番号カード | 運転免許証 | その他 () | |
| ②氏名 (フリガナ) | シバタ タロウ 新発田 太郎 | ③性別 | ④生年月日 | | | |
| ⑤住所 | 新発田市 中央町3-3-3 | 男・女 | 昭和平成 | 〇〇年 | 〇〇月 | 〇〇日 |
| ⑥配偶者 | 有・無 | 電話 | 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | | | |
| 請求者 本年1月1日時点の住所 | (新発田市外の場合に記入してください。) | | | | 〇〇県〇〇市〇〇〇-〇-〇 | 〇〇県〇〇市〇〇〇-〇-〇 |
| ⑦職業 | ア 被用者 (主に会社員の方で、厚生年金・私学共済等加入の方) イ 公務員 (勤務先:) ウ 被用者でない者 (主に自営業や扶養されている方で、国民年金加入の方) | 請求者本人名義の口座に限りませす。 | | | | |
| ⑧加入年金等の種類 | ア 厚生年金保険 ※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 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ 国民年金 ウ その他 () | | | | | |
| ⑨振込希望金融機関 | 〇〇 | 銀行・信金 信組・労金 農協 信漁連 (漁業) | 支店名 | 〇〇 | 本店 支店 出張所 | 普通預金 |
| 口座番号 (7ケタ) | | | | | | |
| 1 2 3 4 5 6 7 | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|--|---|-------------|--|--|--|
| ⑩個人番号 | 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 | 児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、新発田市が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。 | | | | |
| ⑪氏名 (フリガナ) | シバタ ハナコ 新発田 花子 | (新発田市外の場合に記入してください。) | | | | |
| ⑫住所 (別居の場合の住所) | 〇〇県〇〇区〇〇町〇-〇-〇 | 請求者と同居・別居 | 本年1月1日時点の住所 | | | |
| ⑬職業 | ア 被用者 (主に会社員の方で、厚生年金・私学共済等加入の方) イ 公務員 (勤務先:) ウ 被用者でない者 (主に自営業や扶養されている方で、国民年金加入の方) | 〇〇県〇〇市〇〇〇-〇-〇 | | | | |

| ⑭児童 | 受給者が監護(養育)している児童の氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居・別居 | 別居の場合の住所 | 監護 | 生計 |
|------------------|--------------------------------|----|--------------------|--------------------|----------------|-----|-------|
| 18歳以下の児童全員について記入 | フリガナ シバタ アヤメ 新発田 あやめ | 子 | 平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日 | 同居・別居 海外留学 (年月) | 〇〇県〇〇区〇〇町〇-〇-〇 | 有・無 | 同一・維持 |
| | フリガナ シバタ サクラ 新発田 さくら | 子 | 平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日 | 同居・別居 海外留学 | | 有・無 | 同一・維持 |
| | フリガナ | | 平成・令和 年 | | | 有・無 | 同一・維持 |
| | | | 平成・令和 年 | | | 有・無 | 同一・維持 |
| | | | 平成・令和 年 | | | 有・無 | 同一・維持 |

監護の有無
児童を養育しているかどうか
・養育している・・・「有」に○
・養育していない・・・「無」に○
* 監護無の場合、児童手当支給要件児童としてカウントしません。

| | | | | | | | | | |
|-------|------|-----------|---------|-----------------------|----------|----------|---|-----------|----|
| 不足書類等 | 支払口座 | 健康保険証のコピー | 別居監護申立書 | | | | | 児童手当 付 | 月～ |
| 審査 | | | | ⑰所得の状況 | 令和 年分所得額 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | 給与所得/公的年金所得を有する場合の控除額 | (請求者) | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | 一律控除額 | (請求者) | 80,000 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | 雑損控除額 | (配偶者) | 80,000 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | 医療費控除額 | (請求者) | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | 小規模企業共済等掛金控除額 | (配偶者) | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | 所得制限限度額 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| | | | | 控除後の所得額 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| | | | | 当月額 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| | | | | 計 | 円 | 円 | 円 | 円 | |

生計関係
請求者にとって児童が
・実子の場合・・・「同一」に○
・実子でない場合・・・「維持」に○