

児童手当・特例給付 認定請求書

東村山市長 殿

児童手当または児童手当法に定める特例給付の認定請求及び現況届にあたり、受給資格の確認のために、請求者及び配偶者の所得の状況やその他必要な情報を、市民税の課税資料及び公簿により、東村山市において確認及び調査することに同意します。

(受付印)		入力	確認	受付
※世帯番号				
※認定番号				

提出年月日		令和 . .	※受付確認年月日		令和 . .	不足書類											
請求者	①(ふりがな) 氏名					②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成	. .	④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者				⑤配偶者の有無	有・無
	⑥住所	東村山市										⑦個人番号					
	1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)	(上記と異なる場合に記入してください)		⑧支払希望金融機関		銀行名/銀行コード		支店名/支店番号		口座名義人(カタカナ)		口座番号					
配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名					⑩住所		(別居の場合)									
	⑩職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		⑪個人番号					1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		(上記と異なる場合に記入してください)						
⑬児童	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所(別居の場合)		監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印		※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印			
			令和 平成 . .	同・別	令和 平成 . .			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母							
			令和 平成 . .	同・別	令和 平成 . .			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母							
			令和 平成 . .	同・別	令和 平成 . .			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母							
			令和 平成 . .	同・別	令和 平成 . .			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母							
⑭加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種類		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○を記入してください。 () 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()		⑮譲渡所得の有無	有・無		認定・却下	認定・却下年月日		支給開始年月		区分	手当月額		
						⑯扶養親族等及び児童の数		令和 . .		令和 . .		控除後の所得額	所得制限限度額	児童手当 特例給付	3歳未満分		
						うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数		令和 . .		令和 . .					円	3歳以上小学校修了前分	円
						⑰所得の状況		平成 年分所得額		円		円	円	計	円		
※審査	平成 年分 所得の合計額		雑損控除額		医療費控除額		小規模企業共済等掛金控除額		障害者控除額		障害者・特障除額		寡婦・寡夫・勤労学生控除額		児童手当法施行令第3条第1項による控除		
	円		円		円		円		円		円		円		80,000円		

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。記入押印に代えて、署名することができます。