

児童手当・特例給付 認定請求書

(あて先) 長岡市教育委員会教育長

提出年月日	令和 . .	受付確認年月日	令和 . .
-------	--------	---------	--------

この請求に関し受給資格確認のため、請求者及び請求者と生計を同じくする配偶者の所得状況等を、長岡市が保有する公簿により確認することに同意します。

太枠内を記入してください。 ※児童は18歳到達後の最初の3月31日までの間にある者を記入してください。

請求者	(ふりがな) 氏名		住所		〒		電話		支払希望金融機関	名称	口座番号			
	性別	男・女	生年月日	昭和 . .	個人番号	(※上記と異なる場合のみ記入してください。)				本店支店支所出張所	口座名義人(カナ)			
加入している年金の種類		ア 厚生年金 イ 私学共済 ウ 国家公務員共済(郵政含む) エ 地方公務員共済(公立大学法人含む) オ 国民年金 カ その他() ※公務員の方は勤務先の書式で勤務先に請求してください												
配偶者	配偶者の有無	有・無	(ふりがな) 配偶者の氏名	生年月日	昭和 . .	個人番号	配偶者の状況			同居・別居(現住所:)		公務員(勤務先:)		
※児童	(ふりがな) 氏名		続柄	生年月日		同居・別居の別	住所(請求者と別居している場合に記入してください)		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	小学校修了後の中学校修了前の児童○印	
				平成 . .	同居・別居			同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母					
				平成 . .	同居・別居			同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母					
				平成 . .	同居・別居			同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母					
				平成 . .	同居・別居			同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母					
				平成 . .	同居・別居			同一・維持	未成年後見人・父母指定者・同居父母					
譲渡所得の有無		有・無	所得の状況		令和 年分所得額 円		認定・却下年月日	令和 . .	支給区分	・児童手当 ・特例給付	手当月額	3歳未満分 人×15,000円		
扶養親族等及び児童の数 人		控除後の所得額 円		所得制限限度額 円		支給開始年月	令和 . .	3歳以上小学校修了前分 (第1子・2子) 人×10,000円				(第3子以降) 人×15,000円		
(うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数) 人		円		円		円		円		円		人 円		
審査	令和 年分所得の合計額 円		雑損控除額 円		医療費控除額 円		小規模企業共済等掛金控除額 円		障害者控除額 人・特障 人 円		寡婦・寡夫・勤労学生控除額 円		児童手当法施行令第3条第1項による控除 80,000 円	
備考	転入・受給者変更・その他() (事由発生日: . .)		特記事項											
	前住所地 月分まで支給													
		配所		・出生 ・転入 ・その他		障		・出生 ・転入 ・その他		○ 主たる生計維持者の確認 ○ 年金状況(健康保険証の写し) ○ 監護状況(別居申立書・住民票)				
		住No.		・受給者変更 (国外・婚・主・監)		障		・受給者変更 (国外・婚・主・監)		○ 金融機関の確認				