

児童手当・特例給付 認定請求書

木津川市長 宛て

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、市区町村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。

| 申請事由 | | | | 提出年月日 | | 受付確認年月日 | | 支払希望金融機関 (請求者名義のものに限る) | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|------------------------|------------------------|---|---|--|---------------------|---|----------------------------|--|--|-------|---|-----------|---|---------|---|----|----|----|
| 出生 転入 監護開始 受給者変更 () | | | | 令和 . . | | 令和 . . | | 金融機関 | | | | 支店名 | | | | (店番 :) | | | | |
| 請求者 | フリガナ 氏名 | 性別 男・女 | 生年月日 昭和・平成 年 月 日 | 配偶者の有無 | 有・無 | 口座番号 | | | | 口座名義人 | | | | (カタカナで記入) | | | | | | |
| | 住所 木津川市 日中連絡のつく連絡先 - - (請求者・配偶者等・その他()) | | | | 本年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 木津川市 <input type="checkbox"/> 木津川市以外 (市・町・村) | | | | 前年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 木津川市 <input type="checkbox"/> 木津川市以外 (市・町・村) | | | | | | | | | |
| | 職業 | | 加入している年金等の種類 | ア 厚生年金 イ 公務員 (勤務先:) ウ 被用者等でない者 (無職・自営業等) | エ 地方公務員共済 キ 未加入 | イ 私立学校共済 オ 郵政共済 ク その他 () | ウ 国家公務員共済 カ 国民年金 | 個人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 配偶者 | フリガナ 氏名 | 生年月日 昭和・平成 年 月 日 | 職業 | ア 被用者 イ 公務員 (勤務先:) ウ 被用者等でない者 | | | | 個人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | 住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ | | | | 本年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 木津川市 <input type="checkbox"/> 木津川市以外 (市・町・村) | | | | 前年1月1日時点の住所 | <input type="checkbox"/> 木津川市 <input type="checkbox"/> 木津川市以外 (市・町・村) | | | | | | | | | |
| 児童 (養育する18歳以下の児童すべて) | フリガナ氏名 | 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 (別居の場合のみ記入) | 監護の有無 | 生計関係 | ※児童との関係で、該当する場合に○印 | | 処理欄 | | | | | | | | | |
| | | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 15日要件 | 該当 ・ 非該当 | | | | | | | | | |
| | | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 転出予定日 | | | | | | | | | | |
| | | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 転入時確認 | <input type="checkbox"/> 連絡票 <input type="checkbox"/> 前住所地電話確認 | | | | | | | | | |
| | | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 受給者所得 | 申告・未申告・扶養・MN | | | | | | | | | |
| | | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 配偶者所得 | 申告・未申告・扶養・MN | | | | | | | | | |
| | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 入力日 | | | | | | | | | | | |
| | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 所得審査日 | | | | | | | | | | | |
| | | 平成・令和 . . | 同・別 | 平成 . 年 令和 . 月 | | 有・無 | 同一・維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 別居監護申立書 <input type="checkbox"/> 同居父母優先申立書 <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| 譲渡所得の有無 | | 有・無 | 所得の状況 | 令和 . 年分所得額 | 請求者の扶養親族等及び児童の数 (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) | | 不足書類 | <input type="checkbox"/> 振込先口座 <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> その他 () | | | | 完備した日 | / | | | | | | | |

- ◎ 太枠内を記入してください。
- ◎ 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(かいしよ)ではっきり書いてください。

| 判定結果 | 認定・却下年月日 | 区分 | 支給開始年月 | 認定番号 |
|---------|----------------|-------------|------------|------|
| 認定 ・ 却下 | 令和 . 年 . 月 . 日 | 児童手当 ・ 特例給付 | 令和 . 年 . 月 | |

注 意

- 1 請求者の「氏名」の欄は、請求者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。
- 2 請求者の「住所」の欄は、請求者が個人である場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を記入してください。
- 3 請求者の「個人番号」の欄は、請求者が個人である場合のみ12桁の個人番号を記入してください。
- 4 請求者の「性別」、「生年月日」、「配偶者の有無」、「職業」、「加入している年金等の種類」、「譲渡所得の有無」、「所得の状況」、「請求者の扶養親族等及び児童の数」の欄は、請求者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 5 配偶者の「氏名」、「生年月日」、「住所」、「個人番号」の欄は、2人以上で児童を養育(監護し、かつ、生計を同じくするかまたは生計を維持することをいいます。以下同様です。)している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育をする配偶者、未成年後見人等をいいます。なお、配偶者には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。配偶者の「住所」の欄は、配偶者等が他の市町村に住所を有する場合に住民票上の住所を記入してください。
- 6 「児童」の欄は、請求者が養育をする**18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子**について、記入してください。
- 7 児童が海外に留学している場合は、「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか(出国した年月)を記入してください。
- 8 児童の「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
ア 「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
イ 「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 9 請求者の「加入している年金等の種類」の欄は、「児童」の欄に3歳に満たない児童がいる請求者に限り、請求の日における公的年金制度の加入の状況について、次により記入してください。
ア 加入している公的年金制度について、「ア」から「ク」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「ク」を○で囲んだ場合は、()内にその年金の名称を記入してください。
イ 「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者(これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限ります。)であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 10 「請求者の扶養親族等及び児童の数」の欄は、市町村民税又は特別区民税における同一生計配偶者及び扶養親族の合計数を、また〔)内には、このうち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数を記入してください。
なお、請求者の親族ではないが、前年の12月31日に請求者が生計を維持した児童があった場合は、その数を加えた数を記入してください。
いずれもない場合は、「なし」と記入してください。
- 11 「所得の状況」の欄は、請求者及び配偶者の前年(1月から5月までの月分については、前々年をいいます。)の所得についての市町村民税又は特別区民税の総所得金額(所得税法に規定する給与所得又は雑所得(公的年金等に係るもの)に限ります。)を有する場合は、当該所得金額の合計額から10万円を控除した金額(当該金額が零を下回る場合には、零とします。)と公的年金等所得以外の雑所得とを合算した額)、退職所得金額、山林所得金額、土地等に係る事業所得等の金額、長期譲渡所得金額及び短期譲渡所得金額(譲渡所得に係る特別控除を受けた場合は、その額を控除した額)並びに先物取引に係る雑所得等の金額の合計額から8万円を控除した額を記入してください。
なお、市町村民税又は特別区民税で雑損控除、医療費控除、小規模企業共済等掛金控除、障害者控除、寡婦控除、ひとり親控除又は勤労学生控除を受けた場合は、それぞれの額を更に控除した額を記入してください。
- 12 この請求書には、次の書類を添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)によって市町村長(特別区の区長を含みます。以下同様です。)が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。
ア 児童が他の市町村に住所を有する場合は、その児童の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたもの
イ 児童が海外に留学している場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類
ウ 児童が請求者自身の子であり、請求者がその児童と別居している場合は、請求者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
エ 請求者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
オ 請求者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
カ 児童が請求者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類(請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。)
キ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
ク 請求者又は配偶者が本年(1月から5月までの月分については、前年をいいます。)1月1日に他の市町村に住所を有していた場合は、請求者又は配偶者の前年(1月から5月までの月分については、前々年をいいます。)の所得の額と、請求者の所得に係る市町村民税又は特別区民税における同一生計配偶者及び扶養親族の有無と数についての市町村長の証明書
ケ 「10」の後段に該当する児童があった場合は、その事実を明らかにすることができる書類
コ 「児童」の欄に3歳に満たない児童がいる請求者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類