

児童手当 認定請求書

須賀川市長

私は裏面の同意事項に同意の上、申請します。

| | | 提出年月日 | | 令和 年 月 日 | | | | | |
|------------------------|--|---------------------|---|--------------|------------|---------------------|-------------------|---|------|
| | | | | 年 | 月 | 日 | | | |
| 請求者（児童の保護者で生計の中心の方で申請） | 請求者 | フリガナ | | | 個人番号 | | | | |
| | | 氏名 | | | 生年月日 | 昭和 | 平成 | 年 月 日 | |
| | | 住所 | 〒 - | TEL - - | 令和6年1月1日住所 | (左欄と異なる場合に記入してください) | | | |
| | | 職業 | ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 | | | 所得の状況 | 令和5年分所得額 | | |
| | | 請求者の加入している公的年金制度の種類 | ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 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 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 | | | | (請求者) | 円 | |
| | 配偶者について (有・無) | フリガナ | | | 個人番号 | | | | |
| | | 氏名 | | | 生年月日 | 昭和 | 平成 | 年 月 日 | |
| | | 住所 | 〒 - | TEL - - | 令和6年1月1日住所 | (左欄と異なる場合に記入してください) | | | |
| | | 職業 | ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 | | | 請求者との税法等上の関係 | 控除対象配偶者 ・ 同一生計配偶者 | | |
| | | 支払希望金融機関 | 金融機関名 | 金融機関コード | 支店名 | 支店コード | 種別 | 口座番号 | 口座名義 |
| 児童（大学生年代のみ） | 児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者) | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | 同居・別居の別 | 「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「 <u>監護相当・生計費の負担についての確認書</u> 」をご提出ください。 (児童の兄姉等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。) | |
| | | 氏名 | | 平成 . . | 有・無 | 有・無 | 同・別 | | |
| | | | | 平成 . . | 有・無 | 有・無 | 同・別 | | |
| 児童（高校生年代まで） | 児童 | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | 監護の有無 | 生計関係 | 同居・別居の別 | 住所 (別居の場合) | |
| | | 氏名 | | 平成 . . 令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | | |
| | | | | 平成 . . 令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | | |
| | | | | 平成 . . 令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | | |
| | | | | 平成 . . 令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | | |
| | | | | 平成 . . 令和 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | | |

【同意事項】

- ① 児童手当の認定請求にあたり、請求者および配偶者について、市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ② 公簿等で確認できない場合は、市の求めに応じ関係書類を提出します。

提出書類

- 『児童手当 認定請求書』（本書）
- 『監護相当・生計費の負担についての確認書』
- 『別居監護申立書』
- 『受給者(保護者)の健康保険証の写し』
- 『受給者(保護者)の振込口座を確認できる書類の写し』

※別紙「児童手当制度拡充のお知らせ」裏面の「4. 申請手続き」により、提出書類をご確認ください。

記入例

児童手当 認定請求書

須賀川市長

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------|---|---------------------------|---------|----------|--|---|------|--|
| 請求者 (児童の保護者で生計の中心の方で申請) | フリガナ | スカガワ タロウ | | | 提出年月日 | 令和 6年 11月 15日 | | | |
| | 氏名 | 須賀川 太郎 | | | 個人番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | | | |
| | 住所 | 〒 962 - 8601 須賀川市八幡町135番地 TEL 090 - 1234 - 5678 | | | 生年月日 | 昭和 50年 1月 1日 | | | |
| | 職業 | ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 | | | 性別 | 男 | | | |
| | 請求者の加入している公的年金制度の種別 | ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 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 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 | | | 所得の状況 | 令和5年分所得額 (請求者) 5,000,000 円 (配偶者) 3,000,000 円 | | | |
| | 配偶者について (有) (無) | フリガナ | スカガワ ハナコ | | | 個人番号 | 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 | | |
| | | 氏名 | 須賀川 花子 | | | 生年月日 | 昭和 55年 10月 10日 | | |
| | | 住所 | 〒 - TEL - | | | 性別 | 男 女 | | |
| | | 職業 | ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者 | | | 請求者との税法等上の関係 | 控除対象配偶者 同一生計配偶者 | | |
| | 支払希望金融機関 | 金融機関名 | 金融機関コード | 支店名 | 支店コード | 種別 | 口座番号 | 口座名義 | |
| | 須賀川銀行 | 1 2 3 4 | 須賀川市役所支店 | 1 0 0 | 普通 | 1 2 3 4 5 6 7 | スカガワ タロウ | | |
| 児童 (大学生年代のみ) | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | 監護相当の有無 | 生計費負担の有無 | 同居・別居の別 | 「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「 監護相当・生計費の負担についての確認書 」をご提出ください。 (児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。) | | |
| | 氏名 | 子 | 平成 15・1・1 | 有・無 | 有・無 | 同・別 | | | |
| | 須賀川 一郎 | | | | | | | | |
| | フリガナ | 子 | 平成 16・2・2 | 有・無 | 有・無 | 同・別 | | | |
| | 須賀川 二郎 | | | | | | | | |
| | フリガナ | 子 | 平成 19・3・3 | 有・無 | 同一 | 同・別 | | | |
| | 須賀川 三郎 | | | | | | | | |
| | フリガナ | 子 | 平成 21・4・4 | 有・無 | 同一 | 同・別 | | | |
| 須賀川 四郎 | | | | | | | | | |
| 児童 (高校生年代まで) | フリガナ | 子 | 平成 24・5・5 | 有・無 | 同一 | 同・別 | | | |
| | 須賀川 五郎 | | | | | | | | |
| | フリガナ | 子 | 平成 27・6・6 | 有・無 | 同一 | 同・別 | | | |
| | 須賀川 六郎 | | | | | | | | |
| | フリガナ | 子 | 平成 2・7・7 | 有・無 | 同一 | 同・別 | | | |
| | 須賀川 七郎 | | | | | | | | |
| | 住所 (別居の場合) | 郡山市桑野一丁目2番3号 | | | | | | | |

| | | |
|-----------|---|---|
| 請求者 情報 | ① | 提出する日付を記入してください。 |
| | ② | 請求者は児童を養育している保護者で、生計の中心者(所得が高い等)の方です。 |
| | ③ | 個人番号(マイナンバー)を記入してください。 |
| | ④ | 令和6年1月1日の住所を記入してください。なお、日中連絡可能な電話番号(携帯)を記入してください。 |
| | ⑤ | 加入している年金に○をつけてください。 |
| | ⑥ | 請求者名義の口座を記入してください。 ※配偶者や児童名義の口座は登録できません。 |

| | | |
|-----------|---|------------------------------------|
| 配偶者 情報 | ⑦ | 配偶者の有無に○をつけてください。(請求者に対して妻、または夫) |
| | ⑧ | 配偶者が有の場合は、配偶者欄を記入してください。 |
| | ⑨ | 請求者と配偶者が別住所の場合のみ、配偶者の現住所を記入してください。 |
| | ⑩ | 個人番号(マイナンバー)を記入してください。 |
| | ⑪ | 令和6年1月1日の住所を記入してください。 |

| | | |
|----------|---|--|
| 児童 情報 | ⑫ | 大学生年代(H14.4.2生からH18.4.1生)までのこどもに関して、養育している場合のみ記入してください。 |
| | ⑬ | 「監護」とは児童の生活の面倒を見ていることです。別居・同居を問いません。 ※無の場合には手当を受給できません。 |
| | ⑭ | 続柄が子の場合は生計同一、子以外の場合には生計維持に○をつけてください。 |
| | ⑮ | 児童と請求者の住所が同じか別か○をつけた上、別の場合は児童の住所を記入してください。 |