

児童手当・特例給付 認定(額改定認定)請求書(現況届)

受付印

次のとおり児童手当・特例給付の認定(額改定認定)を請求します(現況届を提出します。)

なお、この請求書に記載した内容は事実と相違ありません。また、児童手当又は児童手当法に定める特例給付の認定請求にあたり、受給資格の確認のため、請求者及び配偶者の所得・公的年金の加入状況等に関する公簿・台帳等を、熊谷市が閲覧・利用することに同意します。

令和 年 月 日提出

○太線の枠の中は必ず記入してください。

○記入要領、添付書類等については裏面もご覧ください。

個人番号											
① 請求者	(フリガナ)		住所		熊谷市		電話 番号	自宅 携帯	()-		
	氏名										
	性別	生年月日		配偶者	1月1日時点の住所(A) (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		ア 熊谷市 イ 熊谷市以外(市町村名を記入してください。)				
	男・女	昭平		有・無							
	職業	ア 被用者(第2号被保険者) (自身で厚生年金に加入している会社員等)			イ 公務員		ウ 非被用者(第1号被保険者、第3号被保険者) (自営業者、専業主婦、学生、無職等)				
	振込希望 金融機関	名称	銀行・信用金庫 信用組合・農協		支店名	支店・出張所 本店(本店営業部)		公金受取 口座の使用	有・無		※請求者名義の普通預金口座に限り。配偶者や児童名義の口座は指定できません。
	店番	口座番号		普通		口座名義 (請求者名をカタカナで記入)					
② 配偶者等	(フリガナ)			配偶者等の生年月日		配偶者等の住所		ア 請求者と同じ(記入不要) イ 請求者と異なる(都道府県名から記入)			
	配偶者等の氏名			昭平							
	個人番号					ア 熊谷市 イ 熊谷市以外(市町村名を記入してください。)					
	配偶者等の職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 非被用者		配偶者等の勤務先等 勤務先		1月1日時点の住所(B) (1~5月分は前年、6~12月分は本年)					
			電話 ()-								
③ 児童(高校生以下全員)	氏名 (※年齢順に記入)	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別 海外留学出国年月	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		
	(フリガナ)		男・女	年 月 日	同居・別居 年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
	(フリガナ)		男・女	年 月 日	同居・別居 年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
	(フリガナ)		男・女	年 月 日	同居・別居 年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
	(フリガナ)		男・女	年 月 日	同居・別居 年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
	(フリガナ)		男・女	年 月 日	同居・別居 年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
④ 加入している年金等の種別				厚生年金 私立学校教職員共済 日本郵政共済 国民年金 未加入 国家公務員共済 地方公務員等共済 その他()							
⑤ 増額の理由 (額改定のみ)		ア 出生 イ 養子縁組 ウ その他()			増額事由の発生した年月日		令 . . .				
※ この欄は、この用紙を額改定認定請求書として使用する場合のみ、記入してください。											
次のとおり 認定 認定請求却下 し、及びその旨通知してよろしいか伺います。 (認定理由) 01転入 02出生 05監護・生計関係発生(養子縁組・引取) (請求却下の理由) 次の要件を充足しないため 06その他(生計中心変更 離婚 死亡 DV 離婚前提別居 前受給者海外転出 公務員から変更) 監護要件 生計要件 住所要件 書類要件											
消滅 確認	前受給者	前受給市区町村等		※不備	振込先	保険証	年金加入証明	申立書	住民票	消滅通知(確認)	その他
	本人・配偶者	市・区・町・村 担当		再提出日							
	その他()	電話 ()-		消滅日等							
		年 月 日		備考							
認定・却下年月日		手当月額									
年 月	3歳未満分		,000円								
	3歳以上小学校修了前分		,000円								
支給開始(額改定)年月	中学生分		,000円								
年 月	計		,000円								
				係	係長	副課長	課長				
								認定番号			