

児童手当 認定請求書

福山市長 様

請求書に関わる私及び私と生計を同じくする者の審査事項についての公簿確認に同意します。このことについて、私と生計を同じくする者の同意を得ています。

提出年月日		申請事由		事由発生日		法8条3項適用	受付者					
年 月 日		所得制限撤廃 高校生年代児童 その他 ()		年 月 日		有・無						
請求者	フリガナ	個人番号		性別		男・女						
	名前	生年月日	年 月 日	性別		男・女						
	住所	福山市		電話番号	自宅 () - 請求者 () - 配偶者 () -							
	2024年1月1日の住所		1 福山市内 2 福山市外 ()									
年金種別	1 厚生年金 4 国民年金 2 その他共済 5 未加入 3 私学共済 6 その他 ()		被用区分	1 被用者 2 非被用者		勤務先 (職業)						
配偶者等	フリガナ	個人番号		被用区分		1 被用者 2 非被用者 3 公務員						
	名前	生年月日	年 月 日	勤務先								
	住所	(別居の場合のみ記入)										
2024年1月1日の住所		1 福山市内 2 福山市外 請求者と同一 その他 ()										
□公金受取口座を利用する		銀行		種別	□口座番号							
□公金受取口座以外を利用する (請求者名義)		支店		普通	□口座名義 <カタカナで記入>							
振込先口座		支所		出張所								
児童の兄弟等 (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	同居別居	監護相当の有無	生計費負担の有無	海外留学をしている場合の出国年月日	[注意] 「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、認定請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」が必要です。	算定対象の場合に○		
				年 月 日	同居別居	有無	有無	年 月 日				
				年 月 日	同居別居	有無	有無	年 月 日				
児童	フリガナ	続柄	生年月日	同居別居	住所 (別居の場合のみ記入)		監護関係	生計関係	第3子以降 (該当者は○)	3未 (該当者は○)	左記以外 (該当者は○)	児童との関係 (該当者は○)
	名前		年 月 日	同居別居			有無	同一維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日	同居別居			有無	同一維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日	同居別居			有無	同一維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
			年 月 日	同居別居			有無	同一維持				未成年後見人 父母指定者 同居父母
提出書類		<input type="checkbox"/> 児童手当 認定請求書 (本書) (全員) <input type="checkbox"/> 請求者の本人確認書類の写し (全員) <input type="checkbox"/> 請求者の振込先口座が分かるものの写し (「公金受取口座以外を利用する」を選択した場合) <input type="checkbox"/> 中立書 (裏面) (該当する場合) <input type="checkbox"/> 監護相当・生計費の負担についての確認書 (該当する場合) <input type="checkbox"/> その他 ()										
申請 (記入) 者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 (名前: 生年月日:) <input type="checkbox"/> 配偶者 (続柄: 電話:)										
転出予定日	年 月 日	前住所最終支給月	年 月 (確認日 /)		認定番号							
前受給消滅日	年 月 日	所得審査				認定・却下年月日						
添付書類確認 (受付者記入欄)		確認日	2024年度所得		円		支給開始年月		年 月			
本人確認書類	依頼日	円	課税所得		円		高校生		, 000円			
振込先口座	円	扶養親族等及び児童の数		円		3歳~中学生		, 000円				
年金加入証明	円	(うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数)		円		3歳未満		, 000円				
申請書	円	雑損・医療費・小規模共済		円		合計		, 000円				
パスポート (本人・配)	円	障害者控除 (障 入・特障 入)		円								
戸籍	円	ひとり・寡婦・勤学		円								
監護相当・生計費の負担についての確認書	円	施行令3条1項による控除		80, 000円								
	円	控除後の所得額		円								
督促	1回目	2回目	提出期限		月末							
※本人確認		※顔写真のないものは2点以上で確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()、()										
※受付者確認		<input type="checkbox"/> 所得確認⇒申請書が必要な場合あり <input type="checkbox"/> 子ども医療保護者確認⇒保護者変更が必要な場合あり										
※備考												
※審査		配		保		税		人		円		