

児童手当 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。

請求者	(ふりがな)		住所	電話	1/1時点の所在地	個人番号	支払希望金融機関	名	称	口座番号					
	氏名	銀行						庫							
	性別	男・女	生年月日	昭和 . .	平成 . .	個人番号					口座名義人(カナ)				
加入している年金の種類		ア 厚生年金		イ 国民年金		ウ その他() ()		() 私立学校教職員共済		() 国家公務員共済		() 地方公務員等共済		<input type="checkbox"/> 公金受取口座(個人番号による情報連携で情報を取得することに同意します。)	
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 . .	平成 . .	個人番号	配偶者の状況	同居・別居(現住所:)				公務員(勤務先:)		
児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日から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)	(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)			監護相当の有無	生計費負担の有無	[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、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。)				※算定対象の場合に○印	
			平成 . .	同居・別居				有・無	有・無						
				平成 . .	同居・別居				有・無	有・無					
児童 (18歳到達後の最初の3月31日までの間にある者)	(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	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印			
			平成令和 . .	同居・別居				同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)			
			平成令和 . .	同居・別居				同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)			
			平成令和 . .	同居・別居				同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)			
			平成令和 . .	同居・別居				同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)			
			平成令和 . .	同居・別居				同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)			

備考	転入・受給者変更・その他() (事由発生日: . .) 前住所地 月分まで支給
----	---

特記事項	
------	--

認定・却下年月日	令和 . .
支給開始年月	令和 . .

手当月額	3歳未満 (第1子・2子) 人×15,000円 (第3子以降) 人×30,000円 3歳以上高校生年代まで (第1子・2子) 人×10,000円 (第3子以降) 人×30,000円 計 人 円
------	--

- 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)
- 金融機関の確認

住№. _____

所得の状況	請求者	円
令和 年分所得額	配偶者	円

請求者の扶養親族等及び児童の数	人
(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)	人