

児童手当 認定請求書

門真市長 様

請求者及び配偶者は、受給資格の審査に関し必要な公簿を閲覧されることを承諾します。

										提出日		令和 年 月 日	
請求者 (生計 中心者)	氏名				生年月日		性別	配偶者	電話番号				
	フリガナ				昭・平		男・女	有・無	(携帯)				
	個人番号								(自宅)				
	住所				1月1日時点の住所(1～5月分は前年、6月～12月は本年)								
	職業または勤務先		支払金融機関(請求者名義)		支店名			口座番号					
			<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する		店番	支店		普通預金					
て請 い求 る者 年が 金加 に入 ○し	1 厚生年金保険				2 国民年金(3号被保険者含む)								
	※以下のいずれかに該当する場合は○ ア 私立学校共済組合 イ 国家公務員共済組合 ウ 地方公務員等共済組合				3 その他の年金()				4 加入していない				
										ア被用者 イ公務員 ウ非被用者			
配偶者等	氏名		職業		配偶者が公務員の場合その勤務先:								
	フリガナ				同居・別居(住所:)								
	昭・平		生 (被公非)		1月1日時点の住所(1月～5月分は前年、6月～12月分は本年)								
個人番号				請求者に同じ									
18歳年度末までの児童	氏名		生年月日		続柄	同居別居	別居の場合の住所			監護	生計		
			平・令			同居・別居				有・無	同一・維持		
			平・令			同居・別居				有・無	同一・維持		
			平・令			同居・別居				有・無	同一・維持		
児童の兄弟等	氏名		生年月日		続柄	監護	生計費の負担		児童の兄弟等:18歳年度末経過後から22歳年度末までに生まれた子「監護」・「生計費の負担」が「有」で、3人以上の子を養育している場合は、別途【監護相当・生計費の負担についての確認書】が必要です。				
			平成			有・無	有・無						
門真市 処 理 欄	所得が高いのは父・母 世帯主は父・母・他 税法上の扶養は父・母 保険扶養は父・母				税 父 母		口座	年金	住民票	宛名			
					請求理由		出生・転入・監護開始		新規申請				
	15日特例		有・無										
	消 減 日 区 分	前受給		門真市・他市()		年 月 日付消滅							
		事由		転出・監護無 生計中心者変更 ()		確認	連絡票・他市()		年 月 日 確認				
			(転入年月日 年 月 日)		父母指定者・未成年後見人・同居父母								
				認定・却下及び通知年月日		却下事由							
支給開始年月		手当月額		令和									
児童人数		支給額		令和		受付年月日		受給者番号					