

児童手当 認定請求書

記載例 ※太枠内の記入をお願いします。

(宛先) 上越市長

提出日を記入してください。

提出年月日

令和 年 月 日

請求者	承諾	上越市児童手当担当職員が審査のため、私及び私の配偶者の課税台帳及び年金情報について、マイナンバーを利用した情報システムにより閲覧することを承諾し、下記のとおり請求します。									
	氏名	請求者の氏名、電話番号、生年月日、マイナンバー（個人番号）、住所を記入してください。 (署名または記名押印)									
	電話番号	(父携帯 ・ 母携帯 ・ 自宅)				生年月日	昭和 平成		希望する受取口座を選択してください。		
	マイナンバー（個人番号）							銀行 農協 信金 労金			
	住所	上越市				望金 支店		支店 営業部 支所 出張所			
	1月1日時点の住所	上記住所と、1～7月分請求は前				所得・課税情報を確認しますので、現住所と異なる場合に、本年1月1日の住所をご記入ください。もしくは、他市区町村で課税されている場合も課税地をご記入ください。		(普通)			
	加入年金等の種類	ア 厚生年金保険 (勤務先:) イ 国民年金 ウ その他 () アの方で、公務員の方は選択 () 国家・地方公務員等 (勤務先:) 保険協会の方は勤務先を記入してください。 () 私立学校教職員共済				請求者と同じ名義の口座を記入してください。請求者と異なる名義の口座にはお支払できません。		口座番号 (カタカナ記入)			
配偶者	配偶者の有無	配偶者の氏名、生年月日、マイナンバー（個人番号）、住所（請求者と異なる場合のみ）を記入してください。配偶者が上越市に住民登録されたことのない場合は、配偶者の個人番号確認書類（マイナンバーカードの写しまたは個人番号記載の住民票の写し）を添付してください。									
	1月1日時点の住所	上記住所と異なる場合のみ記入									
	配偶者が公務員の場合は勤務先を記入してください。										
児童 ※ 高校3年生年代までの児童	ふりがな氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護有無	生計関係	海外留学をしている場合の出国年月	住所 ※請求者と異なる場合のみ記入			
	高校3年生まで（18歳年度末）の児童全員を記入してください。		平成 令和	同居 別居	有 無	同一 維持	平成 令和	請求者が父母の場合は「同一」に○、それ以外の場合は「維持」に○をしてください。			
	同居の場合は「同居」に、別居の場合は「別居」に○をつけてください。実際には同居していても住民票上別居となっている場合は、「別居」に○をつけてください。別居の場合は、児童の住所を住所欄に記入するとともに、「別居監護申立書」を提出してください。		平成 令和	同居 別居	有 無	同一 維持	平成 令和	児童の兄弟等の生活費の相当部分を負担している場合は「有」に○をしてください。			
	児童の兄弟等		平成 令和	同居 別居	有 無	有 無	平成 令和	※「児童の兄弟等」とは大学生年代の児童をいいます。大学生年代までの児童が3人以上いて、「児童の兄弟等」の「監護有無」と「生計関係」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。			
新たに多子加算の算定対象となる大学生年代（18歳年度末から22歳年度末まで）のお子さんについて記入してください。		除額 円	除額 円	別居であっても、児童の親等（児童手当受給者）に「経済的負担」がある場合（仕送りをしている場合など）はカウント対象となります。「監護有無」と「生計関係」がいずれも「有」の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。		人 円					
※ 配偶者	控除後の所得額 円	年分 所得の合計額 円	※ 控除 円	雑損控除額 円			円				
※受付区分				出生、転入（転入日：前住所地で 月 日）		受給者変更（理由： 現受給者： 月 日）					
※不備				※手当月額		※受付					
□年金（保険証写し・加入証明）				3歳未満1・2子		円					
□マイナンバー（請求者・配偶者・児童）				3歳未満3子以降		円					
□署名または記名押印				3歳以上高校生まで1・2子		円					
□口座情報				3歳以上高校生まで3子以降		円					
□別居監護申立書 □監護相当・生計負担についての確認書				計		円					
□その他（ ）											