

児童手当認定請求書

No. 受付印

文京区長 殿

児童手当の対象となる子を養育し、主たる生計を維持していることから、以下のとおり認定を請求します。

※太枠線内のみ記入してください。

請求種別: 新規, 受給者変更, 公務員退職
請求日: 年 月 日

認定のための確認事項について、公簿等で確認すること、必要書類を提出すること及び調査を行うことに同意します。

申請者情報: フリガナ, 氏名, 住所(文京区), 電話番号, 1月1日の住所, 振込先口座, 生年月日, 職業, 請求区分, 配偶者の有無, 加入している公的年金制度の種別, 勤務先名, 金融機関名, 支店名, 種別, 口座番号, 口座名義

配偶者情報: フリガナ, 氏名, 住所, 1月1日の住所, 携帯電話番号, 同居別居の別, 生年月日, 職業, 勤務先名(公務員の場合のみ記入)

児童情報表: 児童名・生年月日, 続柄, 監護の有無, 生計関係, 同居・別居の別, 「別居」の場合の児童の住所(海外留学をしている場合は出国年月)

児童の兄弟等情報: フリガナ, 氏名・生年月日, 続柄, 監護相当の有無, 生計費負担の有無, 同居・別居の別, 海外留学の場合(出国年月), [注意] ※児童および児童の兄弟等の合計人数が3人以上で、兄弟等がいる場合のみ

不足書類: 保険証, 口座, 個人番号, 別監, その他(戸籍の附票, 海外勤務証明書, 旅券, 出生証明書, 公務員退職辞令, 住民税決定通知, 申立書, 同居優先証明書), 備考

保険証確認, 住基確認

ひとり親, 在留資格, 在留期間, 住所: 公簿確認, 生計: 聞き取り確認

住民年月日, 宛名番号, 前住地

所得状況, 本人控除, 所得額(給・年控除後), 障害, 特障, 寡婦, ひとり親, 勤労

扶養人数, 配偶者, 老人, その他, 計, 扶養控除

請求者控除後所得額, 配偶者控除後所得額

金額, 人数, 計, 3歳未満, 3歳以上, 第3子加算

支給開始年月

認定番号 400

本人確認書類: 一点確認(免許証, 個人番号カード, 旅券, 障害者手帳, 在留カード, 特別永住者証明書, 身分証明書), 二点確認(健康保険証, 年金手帳, 児扶証書, 官公署発行の書類, 氏名及び住所又は生年月日記載のもの), 職権確認