

児童扶養手当認定請求書

児童扶養手当の受給資格について継続して調査を行うこと及び個人番号を利用して情報照会を行うことに同意し、関係書類を添えて児童扶養手当の認定を請求します。

請求年月日 年 月 日 市区受付日 送付日 No. _____

フリガナ 氏名 住所 電話番号 自宅 携帯 支払金融機関 支店名コード カナ名義 口座番号 生年月日 平・昭 勤務先 勤務地(所在地) 電話番号 配偶者 有・無 職業 有 勤務先 勤務地(所在地) 電話番号 配偶者 有・無 無 求職中・育児中・病気療養中 その他() 障害 有・無 手帳等級 身体(1・2・3)級 精神(1・2)級 療養(A・B1・B2) 生活保護 受給開始日 年金加入状況 年金番号・コード 公的年金または児童の父(母)の死亡による遺族補償の受給状況 受けることができる(年額 円) 受給停止(種類) 扶養義務者以外の異性からの生計費の援助(子の父(母)からの養育費を除く) 有・無 扶養義務者以外の異性の訪問(相手宅への訪問を含む) 有・無 月 円 (相手方氏名 関係) 月 回 (相手方氏名 関係)

対 象 児 童 フリガナ 氏名 ① ② ③ 生年月日 平・令 平・令 平・令 続柄・同別居・障害 同・別 有・無 同・別 有・無 同・別 有・無 学校名・勤務先 校区内 校区外 校区内 校区外 校区内 校区外 監護・養育を始めた日 平・令 平・令 平・令 児童にかかる公的年金・遺族補償等の受給状況(※注1) □受けることができない □受けることができる(年額 円) □支給停止(種類) □受けることができない □受けることができる(年額 円) □支給停止(種類) □受けることができない □受けることができる(年額 円) □支給停止(種類) フリガナ 子の父(母)の氏名(相手方) 生年月日 平・昭 平・昭 平・昭 父または母の状況(死亡・生死不明・拘禁はその該当年月日) 離婚 障害 遺棄 離婚 障害 遺棄 離婚 障害 遺棄 死亡 生死不明 拘禁 死亡 生死不明 拘禁 死亡 生死不明 拘禁 未婚 保護命令 その他 未婚 保護命令 その他 未婚 保護命令 その他 平・令 平・令 平・令

所得 年中の養育費 円 請求者の控除対象扶養親族のうち16～19歳未満の数 人

「児童扶養手当法に基づく届出について」説明を受けました。個人番号を利用した情報照会に同意します。 署名欄 _____

◎職員記入欄 □同住所(番地+方書) □支給差止(年月分) □区システム入力 □認知の有無の確認 調書 [生活状況 未婚 第1号 父(母)の就労] 申立書 [事実婚解消 監護事実 養育事実 居所 遺棄 同住所 その他()] 離婚届受理証明書 戸籍 在留カード(写) 住民票(写) 又は代替書類 所得証明書又は代替書類 出生証明書+翻訳 養育費等申告書兼控除対象扶養親族に関する申立 証明書 [父(母)の拘禁 父(母)の生死不明] [保護命令(写) 確定証明書] [年金受給が分かる書類] 障害者手帳(写) 診断書 承諾書 [年金照会 相殺]