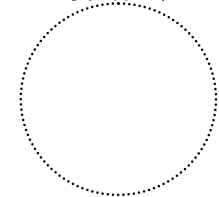


児 童 手 当 ・  
特 例 給 付 ・ 認 定 請 求 書  
小 学 校 修 了 前 特 例 給 付

会津若松市長 殿

※太枠の中を記入してください。



		提出年月日		平成 年 月 日		銀行名		支店名		
請 求 者	ふりがな			住所	会津若松市					
	氏名	ⓐ		住所			口座番号		名義人 (カタカナで記入してください)	
性 別	男	生年月日	昭和	年 月 日	配偶者の有無	有 無				
	女		平成							
支 給 要 件 児 童	氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	住所	監護の有無	生計関係	※支給対象児童○印		
			昭和 平成	年 月 日	同 別		有 無	同一 維持	3歳未満	3歳以上
			昭和 平成	年 月 日	同 別		有 無	同一 維持		
			昭和 平成	年 月 日	同 別		有 無	同一 維持		
			昭和 平成	年 月 日	同 別		有 無	同一 維持		
			昭和 平成	年 月 日	同 別		有 無	同一 維持		
			昭和 平成	年 月 日	同 別		有 無	同一 維持		
加入している年金の記号・番号		—		譲渡所得	有 無	認定	認定・却下年月日	支給開始年月	手当月額	
ア. 厚生年金      イ. 私立学校教職員共済      ウ. 国家公務員共済				扶養親族及び児童の数      人		却下	平成 . .	平成 .	3歳未満分	
エ. 地方公務員等共済      オ. 国民年金      カ. その他( )				うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数      人		控除後の所得額      所得制限限度額		3歳以上分		
被用者又は公務員であるか否かの別		ア. 被用者又は公務員		所得の状況      平成 年分所得額      円		円	児童手当      円		計	
		イ. 被用者等でない者				円	特例給付      円	円		
※ 審 査	平成 年分所得の合計額		控 除 額							円
			雑 損	医 療 費	小規模企業共済等掛金	障 害 者 障 人・特障 人	寡婦・寡夫・勤労学生	児童手当法施行令第3条第1項による	円	
		円	円	円	円	円	円	80,000 円	認定番号	
「※」の欄は記入しないでください。字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。記名押印に代えて、署名することができます。								個人コード		

## 注意

- 1 「住所」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- 2 配偶者には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。
- 3 「支給要件児童」の欄は、請求者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。以下同様です。）するすべての児童（18歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある者をいいます。）について記入してください。
- 4 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。  
「同一」は、児童が請求者自身の子である場合で、請求者がその児童と生計を同じくしているときに で囲んでください。  
「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその児童の生計を維持しているときに で囲んでください。
- 5 「加入している年金の記号・番号」の欄は、請求者の請求の日における公的年金制度についての加入状況を記入し、その下の欄は次により記入してください。  
加入している公的年金制度について、「ア」から「カ」までのいずれか該当するものを で囲んでください。「カ」を で囲んだ場合は（ ）内にその年金の名称を記入してください。  
「ア」を で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者（これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限る。）であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 6 「被用者又は公務員であるか否かの別」の欄は、請求者について、その上の加入している年金の「ア」から「エ」までのいずれかを で囲んだ場合は、「ア・被用者又は公務員」を で囲み、「オ」又は「カ」をのいずれかを で囲んだ場合は、「イ・被用者等でない者」を で囲んでください。  
ただし、「5」の「 」において「四種」又は「高任」と記入した場合は、「イ・被用者等でない者」を で囲んでください。
- 7 「所得の状況」の欄は、請求者の前年（1月から5月までの月分については前々年をいいます。以下同様です。）の所得についての市町村民税又は特別区民税の総所得金額、退職所得金額、山林所得金額、土地等に係る事業所得等の金額、長期譲渡所得金額、短期譲渡所得金額及び先物取引に係る雑所得等の金額の合計額から8万円を控除した額を記入してください。  
なお、市町村民税又は特別区民税で雑損控除、医療費控除、小規模企業共済等掛金控除、障害者控除、寡婦（寡夫）控除又は勤労学生控除を受けた場合は、それぞれの額を更に控除した額を記入してください。
- 8 「扶養親族等及び児童の数」の欄は、市町村民税又は特別区民税における控除対象配偶者及び扶養親族の合計数を、また、このうち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数を記入してください。  
なお、請求者の親族でないためその市町村民税又は特別区民税で扶養控除の対象とならないが、前年の12月31日に請求者が生計を維持した児童があった場合は、その数を加えた数を記入してください。いづれもない場合は「なし」と記入してください。
- 9 この請求者には、次の書類を添えて提出してください。  
支給要件児童のうち、他の市町村（特別区を含みます。以下同様です。）に住所を有する児童がある場合は、その児童の属する世帯の全員の住民票の写し  
支給要件児童のうち、請求者自身の子である児童があり、その児童と別居している場合は、請求者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類  
支給要件児童のうち、請求者自身の子でない児童がいる場合は、父母とその児童との養育関係及び請求者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類  
請求者が本年（1月から5月までの月分については前々年をいいます。）1月1日に他の市町村に住所を有していた場合は、請求者の前年の所得の額と、その所得に係る市町村民税又は特別区民税における控除対象配偶者及び扶養親族の有無と数についての市町村長の証明書  
「8」の後段に該当する児童があった場合は、その事実を明らかにすることができる書類  
請求者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類