

児童手当・特例給付認定請求書

守口市長 あて

私、及び配偶者は児童手当・特例給付認定請求にあたり、受給資格の確認のために、守口市において所得や控除の状況を確認することに同意します。

※受付確認年月日

提出年月日	令和	年	月	日	申請理由	ア 出生 イ 転入 ウ 受給者変更 エ その他()					
請求者	フリガナ				生年月日	性別	配偶者	請求者の職業等		振込希望 銀行口座(請求者名義のもの)	
	氏名	印			昭・平 年 月 日	男・女	有・無	□公務員(勤務先:) □公務員以外		銀行名	店番号
	個人番号										
配偶者	フリガナ				生年月日	配偶者の職業等		支店名		口座番号(右詰め)	
	氏名				昭・平 年 月 日	□公務員(勤務先:) □公務員以外					
	個人番号										
住所 連絡先	守口市				1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)			口座名義人(カタカナで)			
	日中の連絡先 — — 児童との関係()				□ 守口市内 (請求者・配偶者) □ 守口市外 (請求者: 市・区・町・村) (配偶者: 市・区・町・村)						
18歳の 年度末までの 児童	児童の氏名		続柄	生年月日	同居区分	監護	施設入所	生計関係	別居の場合の住所		
				平成/令和 .	同・別	有・無	有・無	同・維持			
				平成/令和 .	同・別	有・無	有・無	同・維持			
				平成/令和 .	同・別	有・無	有・無	同・維持			
				平成/令和 .	同・別	有・無	有・無	同・維持			
加入している年金の種類		ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 年金未加入 エ. その他()									

※市処理欄(ここから下は記入しないでください)

備考	前市(前受給者)消滅年月日	15日特例	手当月額	支給開始年月
	年 月 日()	□ 出生・前市転出予定日等より15日以内の申請	3歳未満分 000円 3歳以上小学校修了前分 000円	令和 年 月
	控除後の所得額	所得制限限度額	中学生分 000円 合計 000円	
	円	万円		認定番号
	区分	不備書類		
	被・非・特	1. 健康保険証 2. 金融機関 3. マイナンバー 4. その他()		

児童手当・特例給付認定請求書

守口市
私、及

所得の高い人が請求者になります。

受給資格の確認のために、守口市において所得や控除の状況を確認することに同意します。

※受付確認年月日

提出年月日	○ 年 1 月 1 日		申請理由	ア 出生 <input checked="" type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> ウ 受給者変更 <input type="radio"/>			
請求者	フリガナ	モリグチ タロウ		生年月日	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	配偶者	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	氏名	守口 太郎		昭平 55年 1月 1日		<input type="checkbox"/> 公務員 (勤務先)	
配偶者	フリガナ	モリグチ ハナコ		生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 公務員 (勤務先: 守口警察署)	配偶者の職業	
	氏名	守口 花子		昭平 57年 1月 1日		<input type="checkbox"/> 公務員以外	
住所 連絡先	守口市京阪本通2-5-5			1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		口座名義人(カタカナで)	
	中の連絡先 ○○○ - △△△△ - ××××			守口市内 (請求者・配偶者)		モリグチ タロウ	
18歳 の年度末	児童の氏名	続柄	生年月日	同居区分	監護	施設入所	生計関係
	モリグチ サツキ	子	平成 18.1.1	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持
	守口 さつき						
	モリグチ クスノキ	子	平成 20.2.2	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持
守口 くすのき							
別居の場合、「別居監護申立書」の提出が必要です。 児童との続柄が子の場合「同一」に、子でないとき(孫、弟等)は「維持」に○をつけてください。維持の場合、申立書等が必要な場合があります。							
厚生年金保険 <input checked="" type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> 年金未加入 <input type="radio"/> その他() <input type="radio"/>							

配偶者が公務員の場合、勤務先に受給確認をしますので、勤務先を記入してください。

請求者名義のものに限ります。

(注)1月1日時点で海外の場合は国名を記入してください。その場合、入国と出国がわかる部分のパスポートの写しが必要になります。

個人番号は、マイナンバーカード等をご覧になり正しく記入ください。窓口にて個人番号提供の際は、本人確認書類・個人番号確認書類が必要です。個人番号の確認ができない場合は住基ネット等により個人番号を照合させていただきます。

厚生年金加入の場合、「健康保険証のコピー」又は「加入年金証明」が必要です。

※市処理欄(ここから下は記入しないでください)

前受給者)消滅年月日	15日特例	手当月額	支給開始年月
月 日()	<input type="checkbox"/> 出生・前市転出予定日等より15日以内の申請	3歳未満分 000円	令和 年 月
除後の所得額	所得制限限度額	3歳以上小学校修了前分 000円	
円	万円	中学生分 000円	認定番号
区分	不備書類	合計 000円	
被・非・特	1. 健康保険証 4. その他()	2. 金融機関 3. マイナンバー	