

児童手当 認定請求書

ひたちなか市長 殿

太枠の枠内を記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。

この用紙を記入したものは、審査のため、税関係及び年金に関する公簿等について市が確認を行うことに同意したものとみなします。

※受理 年月日	令和	提出 年月日	令和
------------	--------------	-----------	--------------

申請者 (生計中心者)	フリガナ 氏名	配偶者の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		申請者の職業 <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者 <input type="checkbox"/> 公務員(勤務先)	加入している 公的年金制度 の種別 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 *下記()内にあてはまる場合は○を付け、保険証の写しを提出してください (私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員等共済・その他()) <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> その他() ※審査のため、申請者の健康保険証の写しまたは年金加入証明書の提出を求める場合があります	
	個人番号 (マイナンバー)	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日				
	住所 ひたちなか市	申請者電話番号	1月1日時点の住所(市区町村) 支給開始月が1～5月・・・前年 支給開始月が6～12月・・・本年 (支給開始月については裏面参照)		<input type="checkbox"/> ひたちなか市	
	配偶者電話番号	銀行・金庫 信組・農協		金融機関コード	支店コード	口座番号
振込先口座 (申請者名義の口座)	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する		支店		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する ※マイナポータルにて公金受取口座の登録が完了している方のみ利用できます	

(妻又は 夫) 配偶者	フリガナ 氏名	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	配偶者の職業 <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者 <input type="checkbox"/> 公務員(勤務先)	配偶者が別居の場合の住所	〒	
	個人番号 (マイナンバー)	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	1月1日時点の住所(市区町村) 支給開始月が1～5月・・・前年 支給開始月が6～12月・・・本年 (支給開始月については裏面参照)			<input type="checkbox"/> ひたちなか市

児童 になる 年度 まで に ある 子 (19歳から 22歳)	フリガナ 児童氏名	続柄	生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	監護(養育)相当の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生計費負担の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【注意！】 「監護(養育)相当の有無」及び「生計費負担の有無」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。 ※児童の兄弟等と養育している児童の合計人数が3人以上の場合に限る。	※市記入欄	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 委任状添付	
									番号確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 市記入了承済(申請者・配偶者) <input type="checkbox"/> 記載拒否	
									申請事由等 事由発生日 住基・別紙・TEL より確認 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入(転入日) より) <input type="checkbox"/> 公務員退職 <input type="checkbox"/> 監護・生計有(児童引取・施設退所) <input type="checkbox"/> 受給者変更 前受給者氏名: (結婚・同居父母・離婚・生計主変更・配偶者海外転出・帰国) <input type="checkbox"/> その他()	

養育 している 児童 (18歳になる 年度(高校卒業)まで) にある 児童	フリガナ 児童氏名	続柄	生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	同居・別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	監護(養育)の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	生計関係 <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	住所 (申請者と住所が異なる場合に記入してください)	※認定・却下	認定・却下年月日	手当月額	
									3歳未満分 千円		
									3歳以上小学校修了前分 千円		
									中学生分 千円		
							高校生分 千円				
							計 千円				
							※提出書類確認	確認事項	必要書類	未	済
							<input type="checkbox"/> 申請者と児童が別居(市外・市内どちらも)	別居監護申立書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/> 離婚・離婚調停による受給者変更	児童手当等の受給資格に係る申立書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/> 調停	離婚調停中であることを明らかにできる書類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/> 離婚	戸籍抄本(離婚日等の記載あるもの)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/> 公務員退職	辞令・前勤務先発行の児童手当消滅通知	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	