

児童手当

額改定認定請求書

NO.

記入例

額改定届

※受給者番号

記入日を書いてください

提出年月日

受付確認年月日

(請求先) 茨木市長

令和 6・0・0

令和 . .

ふりがな

いばらき たろう

氏名

茨木 太郎

生年月日

平成 . .

昭和 60・5・23

大正 . .

受給者が加入する年金について、いずれか該当するものを○をつけてください
※地方・国家公務員共済に加入している場合、追加で必要書類がありますので、
下記をお読みください(新たに3歳未満の児童を養育することになった時のみ)

電話 072-020-1625

受給者

①厚生年金・共済組合

2.国民年金

3.未加入

年金の加入状況

→1のうち、以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。

()私立学校教職員共済

()地方公務員等共済

()国家公務員共済

→地方・国家公務員共済組合の組合員である場合は括弧内に勤務先名称を記入してください。

()

監督・保護

増減額の別

増額

生まれた児童の名前

児童手当の額の増額または減額の原因となる児童

氏名

続柄

生年月日

同居
別居
の別

住所

(別居の場合のみ記入)

監護
の有無

生計関係

(ふりがな) いばらき しろう

子

令和 6・0・0

同・別

有・無

同一・維持

茨木 四郎

(ふりがな)

子

(ふりがな)

子

該当する理由に○をつけてください

「同居」児童と請求者が一緒に住んでいる場合に○をつけてください
「別居」児童と請求者が別々に住んでいる場合に○をつけてください
※別居の場合は、追加で必要書類がありますので、下記をお読みください

「同一」児童が請求者自身の子であり、生計が同じ場合
「維持」児童が請求者自身の子でなく、生計を維持している場合
※維持の場合は、追加で必要書類がありますので、下記をお読みください

児童手当の額が増額した理由

ア 出生

イ. 法改正

ウ. その他()

児童手当の額

が減額した理由

ア. 18歳に達した日の属する年度が終了

イ. 死亡

ウ. 監護しなくなった

エ. 生計を同じくしなくなった

オ. 生計を維持しなくなった

カ. その他()

事由の発生した年月日

令和 6・0・0

備考

児童の出生日・養育開始日

◎添付書類について

- ・受給者が地方・国家公務員共済に加入している場合(新たに3歳未満の児童を養育することになった時のみ)
→年金加入証明書の提出が必要になります。ただし、日本郵政共済組合員証・文部科学省共済組合員証(大学等支部に限る)勤務先が記載されている共済組合員証(独立行政法人等)の健康保険証をお持ちの場合は、受給者の健康保険証のコピーの提出により、年金加入証明書を省略できます。
- ・居住が別居の場合→別居監護申立書の提出が必要になります。
- ・生計が維持の場合→養育申立書の提出が必要になります。

◎記名押印に代えて、署名することができます。

現況届不要

現況届提出済