

様式第1号

届出区分

☐ 児童手当・特例給付認定請求書(新規認定)☒ 児童手当・特例給付額改定届(減額改定)☐ 児童手当・特例給付住所変更届☐ 口座情報変更届
☐ 児童手当・特例給付額改定請求書(増額改定)☐ 児童手当・特例給付受給事由消滅届☐ 児童手当・特例給付氏名変更届

福島県教育委員会教育長 様
(請求者情報)

「届出区分」にチェックを入れます。

記載例

事実発生より15日以内に所属に届け出てください。

令和 5年 4月20日 提出

請求者	所属コード	7	9	0	0	0		職員番号	3	3	3	3	3	3	3	生年月日	平成 元 年 9 月 25 日	住 所	白河市昭和町269			
	所属名	杉妻高校						氏 名	白河 太郎			配偶者の有無	有	配偶者が職員である場合は右の欄も記入すること	配偶者氏 名	白河 花子	配偶者勤務公署	北白河小学校				
	児童手当・特例給付振込先口座情報	金融機関名		金融機関コード		種別		口座番号		口座名義人名(カナ)												
			銀行				変更ない場合、記載不要						(請求者本人の口座を記入すること)									

<児童情報> 18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子を記入してください。(減額の原因となる子どもについても記入してください。)												
児 童	姓	名	続 柄	生 年 月 日	同居別居の別	監護の有無	生計関係	別 居 住 所			備 考	
	白河	一郎	長男	平成24年7月1日	同 別	有 無	同一維持					
	白河	秋子	長女	平成27年10月1日	同 別	有 無	同一維持				施設入所のため	
	白河	二郎	二男	平成30年4月2日	同 別	有 無	同一維持				理由を可能な限り詳細に記載してください。	
			既に認定されている児童(=受給者台帳に記載されている児童)全員を記載してください。		同・別	有・無	同一維持					
					同・別	有・無	同一維持					

<所得等情報>										決裁欄	下記のとおり認定してよろしいか伺います。															
譲渡所得の有無	有 ・ 無	扶養親族等及び児童の数 うち同一生計配偶者(の者に限る。)及び老の合計数	人	況	年分所得額	円	所得上限限度額 (円)	決裁権者	課 員	起案者																
											起案	・ ・	決裁	・ ・	施行	・ ・										
審査欄	年分		控 除																							
	所得の合計額		雑損控除額		医療費控除額		小規模企業共済等掛金控除額		障害者控除額 障人・特障人		寡婦・ひとり親・ 勤労学生控除額		児 童 手 当 法 施 行 令 第3条第1項による控除													
	円		円		円		円		円		円		円													
	区 分		支 給 開 始 年 月		事 実 発 生 日		控除後の所得額		区 分	・児童手当(算定右記) ・特例給付(人) ・所得上限限度額以上	児童手当算定数	3歳未満		人		円										
	新 規 認 定 ・ 増 額 改 定		年 月				円					3歳以上小学校修了前 (第1子・第2子)		人		円										
	減 額 改 定 ・ 受 給 事 由 消 滅				手 当 月 額		所得制限限度額					3歳以上小学校修了前 (第3子以降)		人		円										
	そ の 他 ・ 却 下				円		円					中学生		人		円										

* 内は認定者が記入するため、請求者は記入しないでください。
* 裏面の注意事項を確認のうえ、記入してください。