

令和 5年12月 8日 提出

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

請 求 者	所属コード	7	9	0	0	0		職員番号	4	4	4	4	4	4	4	生年月日	平成 元 年 10 月 25 日	住 所	会津若松市追手町 7－5					
	所属名	杉妻高校						氏 名	会津 花子			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	会津 太郎	配偶者勤務公署	東会津小学校						
	児童手当・特例給付振込先口座情報	金融機関名		銀行		金融機関コード			種別	記載不要				口座番号			口座名義人名(カナ)	(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。）

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
会津	一郎	長男	平成24年7月1日	○同・別	○有・無	○同一維持		R5. 11. 30 扶養替のため
児童	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		理由を可能な限り詳細に記載してください。
				同・別	有・無	同一維持		
				同・別	有・無	同一維持		
				同・別	有・無	同一維持		

<所得等情報>

譲渡所得の有無	有 ・ 無	扶養親族等及び児童の数	人	年分所得額	円	決 裁 欄	決裁権者	課 員		起案者		
		うち同一生計配偶者(の者に限る。)及び老の合計数	記載不要									
			所得上限限度額 (円)				起案	・ ・	決裁	・ ・	施行	・ ・

審 査 欄	年分 所得の合計額		控					除							
			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				
	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 減 額 改 定 ・ 受 給 事 由 消 滅 そ の 他 ・ 却 下		年 月		円					3歳以上小学校修了前 (第1子・第2子)		人	円		
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		
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。