

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10日 提出

請求者	所属コード	7	9	0	0	0		職員番号	7	7	7	7	7	7	7	生年月日	平成 元 年 12 月 25 日	住 所	いわき市平字梅本 1 5			
	所属名	杉妻高校						氏 名	いわき 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	いわき 太郎	配偶者勤務公署	いわき小学校				
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				記載不要		種別		口座番号		口座名義人名(カナ)									
	銀行														(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
	いわき	一郎	長男	平成24年7月1日	同・別	有・無	同一維持			
					同・別	有・無	同一維持			
			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			
					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	状況	年分所得額	円	円	円	円		決裁権者		課 員		起案者										
記載不要											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		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)		児童手当算定数		3歳未満		人	円							
	新 規 認 定 ・ 増 額 改 定			年 月				円			・特例給付( 人 )				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			・所得上限限度額以上				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。