

(表面) 年金 口座 申立書(別・同・監) その他()

不備なし 本人確認(運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・その他())

様式第2号(第1条の4関係)

請求者となるのは、主たる生計維持者です。収入の多い方を請求者として下さい。

児童手当・特例給付 認定請求書および課税情報の確認に係る同意書

厚生年金加入の方は「被用者」国民年金加入の方は「被用者等でない者」を○で囲む。

児童手当法に定める特例給付の認定請求を行います
児童手当法に定める特例給付の支給要件の該当性を審査するため、請求者および配偶者の必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。

※受付確認年月日

請求者	①(ふりがな) 氏名(法人名等)	くさつ たろう 草津 太郎	②性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	③生年月日	明治・大正 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 2 . 3 . 4	④職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒525-8588 草津市 草津〇丁目〇番〇号	⑧支払希望金融機関		名称	支店コード(3ケタ)	支店名	口座番号		口座名義
	1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)	(上欄と異なる場合に記入してください)	草津	銀行 金庫 信組 農協 漁協	1 2 3	草津支店	1 2 3 4 5 6 7	草津 太郎		
配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名	現在の住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる場合は、記入してください。 草津 一郎	③生年月日	明治・大正 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 3 . 4 . 5	⑩住所(⑥と異なる場合)	指定可能な口座は「請求者名義」の口座のみ(配偶者や子ども名義の口座は不可)。(口座名義・番号のわかる通帳のコピーを添付してください)				
	⑩職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先:) <input checked="" type="radio"/> 被用者等でない者	⑪個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)					

養育する18歳未満の子どもを全員記入。子の氏名はフルネームで記入。

同居の場合は、「同」に○印をし、住所欄は「請求者と同じ」と記入。子どもの住所が請求者と異なる場合は、「別」に○印をし、住所欄に子どもの住所地を記入の上、別居監護申立書(別紙)を添付すること。

同居・別居に関わらず、子どもが請求者の実子の場合は監護「有」及び、生計「同一」に○印をする。

子どもが請求者の実子でない場合(子どもの父母死亡等により祖父母が養育している場合等)は、監護「有」及び、生計は「維持」とし、監護生計維持申立書(別紙)を添付していただきます。

⑭加入している公的年金制度の種類別

厚生年金保険
※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
() 国家公務員共済
() 地方公務員等共済

イ. 国民年金
ウ. その他()

⑮譲渡所得の有無

有・ 無

⑯所得の状況

円 円 円

・特例給付 中学生分

土地や建物等を売買って得た所得のことです。

請求者の保険証の種類に応じて「ア～エ」のいずれかに○印を付し、請求者の保険証の写しを添付。ただし、一部の保険証(保険証に勤務先の事業所名の記載がないもの)の場合は、年金加入証明(別紙)により勤務先で証明を受けたものを提出。国民年金加入者の場合は、「オ」に○印をする。国民年金加入の場合は、保険証のコピーは不要。

控除	除	円	円	円	円
模金控除額	障者控除額	寡婦・ひとり親控除額	児童手当法施行令第3条第1項による控除		
円	円	円	80,000円		

() にははっきり書いてください。