

(認定番号)

--

令和3年度

児童手当・特例給付 現況届

太枠内を記入してください。
また該当するチェック欄(□)に✓を入れてください。

1 受給者について記入してください。 児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、受給者及び配偶者について市区町村が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことに同意のうえ届出します。

受給者	(フリガナ)		生年月日	受給者の連絡先
	氏名		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	(例)080-0000-0000
	住所	宮崎市		
	令和3年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 宮崎市 (例)鹿児島県鹿児島市、国富町 <input type="checkbox"/> 宮崎市以外【市区町村名: _____】		
	職業	<input type="checkbox"/> 被用者(会社員) <input type="checkbox"/> 公務員【勤務先: _____】 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者(自営業、無職、求職中等)		
	加入 年金	<input type="checkbox"/> ア 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> イ 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> ウ 国民年金 <input type="checkbox"/> エ 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> オ 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> カ 未加入・その他		
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 (婚姻中) <input type="checkbox"/> 無 (未婚、離婚、死別)			

2 配偶者について記入してください。(『配偶者無』の場合、記入は不要です。)

配偶者等	(フリガナ)		職業
	氏名		<input type="checkbox"/> 被用者(会社員) <input type="checkbox"/> 公務員【勤務先: _____】 <input type="checkbox"/> 被用者等でない者(自営業、無職、求職中等)
	住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同居 <input type="checkbox"/> 受給者と別居【住所: _____】	
令和3年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 宮崎市 (例)鹿児島県鹿児島市、国富町 <input type="checkbox"/> 宮崎市以外【市区町村名: _____】		

3 平成15年4月2日以降に生まれた児童について記入してください。 ※「監護」とは監督・保護(面会をみている)のことです。

児童	氏名	生年月日	続柄	住所の 同別	監護	生計 関係
	(例) ミヤザキ タロウ 宮崎 太郎	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 5 月 5 日	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外()	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 子以外()	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
児童の住所 (別居している場合)						

審査欄

支給区分	支給対象児童	手当月額	添付	年	別	事	同	戸	(配)	配偶者情報	変更無・変更有□
児童手当・特例給付	人	,000円								児童情報	変更無・変更有□