

児童手当・特例給付 現況届

国頭郡宜野座村長殿

令和 3年度

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	① (フリガナ) 氏 名 (法人名等)	② 性 別		⑥ 住 所 (法人の主たる事務所の所在地)	電 話		振込先金融機関					
	③ 生年月日	④ 職 業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤ 配偶者の有無 有・無	本年1月1日時点の住所	(上欄と異なる場合に記入してください)							
配偶者等	⑦ (フリガナ) 氏 名	⑧ 職 業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者	⑨ 住 所 (⑥と異なる場合)	本年1月1日時点の住所		(上欄と異なる場合に記入してください)						
	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、市区町村が必要な税情報等の公報等の確認を行なうことに同意します。											
⑩ 児童	氏 名	続 柄	生 年 月 日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住 所	監 護 の 有 無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前 の児童○印	※小学校修了後 中学校修了前 の児童○印
				同・別			有・無	同一・維持				
				同・別			有・無	同一・維持				
				同・別			有・無	同一・維持				
				同・別			有・無	同一・維持				
				同・別			有・無	同一・維持				
⑪ 加入している公的年金制度の種別	ア. 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 ()		⑫ 譲渡所得の有無 有・無	⑬ 扶養親族等及び児童の数 (うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数 人)	判定	区 分		手 当 月 額		
					⑭ 所得の状況 令和 2年分 所得額 円	控 除 後 の 所 得 額	所得制限限度額	・ 児 童 手 当		3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円		
						円	円	・ 特 例 給 付		中学生分 円 計 円		
※ 令和 2 年 分 所得の合計額	控 除		控 除		控 除		控 除		控 除		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 害 人 ・ 特 障 人 ・ 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					

※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。記入押印に代えて、署名することができます。

本届の審査のために必要な課税台帳などの調査を了承します。