

出生・転入・その他 受付担当者

児童手当・特例給付 認定請求書

柏崎市長 櫻井 雅浩 様

請求時及び受給期間中、柏崎市長が資格審査のために、私の世帯の公簿を調査することに同意し、児童手当・特例給付の受給資格の認定を申請します。

令和 年 月 日申請

申請者情報欄: フリカ、氏名、住所、生年月日、性別、電話番号、配偶者有無、勤務先名、加入年金、転入住所、転入日

配偶者情報欄: フリカ、氏名、住所、生年月日、続柄、妻・夫、電話番号、勤務先名、加入年金、転入住所、転入日

別居の場合住所: 氏名、続柄、生年月日、監護、生計、同居別居、別居の場合住所、留学の場合出国年月、外国人登録、在留期間、請求者、年齢区分

※振込希望金融機関(請求者名義の口座に限る)

口座指定欄: 振込口座を指定する、公金受取口座を利用する、金融機関(コード)、支店(コード)、普通口座番号、口座名義(カタカナ)

※課税情報の確認に係る同意書

児童手当又は児童手当法に定める特例給付の認定請求にあたり、受給資格の確認のために、所得の状況を市民税の課税資料により、柏崎市において確認することに同意します。

審査欄: 譲渡所得の有無、令和年度所得額、控除後の所得額、所得制限限度額、扶養親族等及び児童の数、令和年度所得の合計額、控除、児童手当・特例給付、処理欄: 備考、認定・却下年月日、支給開始年月、※手当月額