様式第１号**児童手当認定等請求書（届）** 　令和 ３ 年　　　月　　　日提出

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任命権者高知県教育委員会様 | (届出者)請求者 | 所属 |  | 職 |  | 職員番号 |  |
| 氏名 |  | 性別 |  | 生年月日 | 昭平 | 年 月　日 | 住所 |  |
| 請求・届出事由 | 認定・現況届・増額改定・減額改定・氏名変更・住所変更・消滅・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 児　　　童 | 氏　　　名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 同居別居 | 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 | 非該当年月日 | 非 該 当事 由 |
|  |  |  |  | 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 |  |  |
| ※養育する18歳に達する日以後の最初の３月31日までの間にあるすべての児童を記載 |
| 譲渡所得の有無 | 有　　　・　　　無 | 配偶者の状況 | 氏　名 |  |
| 所得の状況 | 令和２年分所得額　　　　　　　　　　　　円 | 住　所 |  |
| 扶養親族等及び児童の数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人（うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数　　人） | 職　業 |  | 所　得 |  |
| 備考 |  |

　※　決　定　通　知

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定内容 | 認定・却下改定・消滅 | 支給開始又は改定年月 | 　　年　　月　　　　　　から | 月手当額 | 円 | 手当の額の基礎となる児童数 | 人 | 毎期支給額 | 円 |
| 決定理由 |  | 摘要 |  | 左記のとおり決定する。なお、この決定に不服のあるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して３月以内に内閣総理大臣に対して審査請求をすることができます。　　　　　　　　　　　　令和　　 　年　 　月　 　日**認定者職氏名**　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 取扱者確認欄 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |