

児童扶養手当現況届 (分)

① 証書番号	第 号 氏 名	※支給停止の区分		変 更	名 称	口座番号
		前年度	今年度	有		
	(歳)	本人・扶養義務者	本人・扶養義務者	無		
② 住所	TEL	TEL	TEL	⑤ 勤務先所在地		
年 所 得	① 扶養義務者数 (老人控除対象配偶者の合計 数+特定扶養義務者の数)	② ①以外 の生計 重載	③ 児童扶養手 当法施行令第 4条第1項に よる所得額	④ 父又は母に 対し支払われ た額 (8割相当額)	⑤ 父又は母に 対し支払われ た額 (8割相当額)	⑥ 児童手当 控除
⑦ 受給者	人	人	人	人	人	人
⑧ 孤児等の 養育者	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人
⑨ 配偶者	人	人	人	人	人	人
⑩ 扶養義務 者	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人	(イ) 人
⑪ 本年 8 月 1 日に おける対 象 児 童 の 状 況	児童氏名	続柄	生年月日	受給理由	学校名、学年又は入所施設名	障害の有・無
⑫ 父又は母の 障害について	氏名	身障手帳の番号 及び等級	父又は母の 勤務先	⑬ 父・母が拘禁 されている場合	⑭ 父・母が拘禁 されている場合	氏名 拘禁終了予定年月日
公的年金の受給状況 1 (ア) 受けることができる [種類] 等級: 基礎年金番号、コード:] 2 ⑬に記載した児童が親の加算の対象に (ア) になっていない (イ) になっている						
⑬ 父又は母の死亡に関し⑬に記載した児童が受けることができる公的年金又は遺族補償の受給状況						
⑭ 受けることができる 2 支給停止 種類 () 基礎年金番号・コード 3 受けることができ 3 受けることができ 3 受けることができ						
受給資格審査のため所得及び控除の額の確認が必要となります。次の方法のうち、いずれか希望される口に「レ」を記入してください。						
<input type="checkbox"/> 所得に関する証明書を添付する。						
<input type="checkbox"/> 市が保有する市民税に関する情報の所得及び控除の額について、市の職員が調査することに同意します。						
上記のとおり相違なく現況を届け出ます。						
(宛先) 野田市長	平成 年 月 日	氏名	⑮ 添付資料			
※ 審査	本年又は前年の被災の有無	支給停止の状況	前年度	今年度	その他の事項	
	有 () 無	支給・一部停止・全部停止	支給・一部停止・全部停止	支給・一部停止・全部停止	1 世帯全体の住民票の写し 2 別居監護申立書・証明 3 養育申立書・証明 4 生死不明証明書 5 遺棄申立書・証明 6 拘禁の証明書 7 戸籍の謄本又は抄本 8 前住所地の所得証明 9 養育費等に関する申告書 10 住所要件申立書 11 登録原簿記載事項証明書 12 その他 () 13 一部支給停止適用除外事由届出書	