※第　　号	受付年月日　　.　　.

野田市養育者支援手当認定申請書

あなたのことについて	①ふりがな		②生年月日	年　月　日	③障がいの有無	有　無
	氏　名				④配偶者の有無	有　無
	⑤住所	野田市 電話番号	⑥支払希望金融機関	名　称	口座番号	
	⑦勤務先名		⑧勤務先の所在地	電話番号		
	⑨公的年金受給状況	受けることができる 支給停止　種類（　　） 受けることができない 基礎年金番号又はコード（　　）	⑩児童の父又は母の死亡による遺族補償の受給状況	受けることができる 支給停止　種類（　　） 受けることができない		

児童のことについて	⑪児童の氏名（生年月日）	（　年　月　日）	（　年　月　日）	（　年　月　日）
	⑫続柄			
	⑬請求者との同居又は別居の別	同居　別居	同居　別居	同居　別居
	⑭養育を始めた年月日	（　年　月　日）	（　年　月　日）	（　年　月　日）
	⑮障がいの状態の有無	有　無	有　無	有　無
	⑯父の状況	1　離婚　2　死亡　3　障がい 4　生死不明　5　遺棄　6　拘禁 7　保護命令　8　未婚　9　その他	1　離婚　2　死亡　3　障がい 4　生死不明　5　遺棄　6　拘禁 7　保護命令　8　未婚　9　その他	1　離婚　2　死亡　3　障がい 4　生死不明　5　遺棄　6　拘禁 7　保護命令　8　未婚　9　その他
	⑰母の状況	1　離婚　2　死亡　3　障がい 4　生死不明　5　遺棄　6　拘禁 7　保護命令　8　未婚　9　その他	1　離婚　2　死亡　3　障がい 4　生死不明　5　遺棄　6　拘禁 7　保護命令　8　未婚　9　その他	1　離婚　2　死亡　3　障がい 4　生死不明　5　遺棄　6　拘禁 7　保護命令　8　未婚　9　その他
	⑱父　氏　名			
	⑱父　生年月日	（　年　月　日）	（　年　月　日）	（　年　月　日）
	⑱父　現在父が死亡、生死不明又は拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日	（　　） （　年　月　日）	（　　） （　年　月　日）	（　　） （　年　月　日）
	⑲母　氏　名			
	⑲母　生年月日	（　年　月　日）	（　年　月　日）	（　年　月　日）
	⑲母　現在母が死亡、生死不明又は拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日	（　　） （　年　月　日）	（　　） （　年　月　日）	（　　） （　年　月　日）
	⑳児童が父若しくは母の死亡により受けることができる公的年金及び遺族補償の受給状況又は児童が加算の対象になっている父若しくは母の公的年金の受給状況	受けることができる 支給停止　種類（　） 受けることができない 基礎年金番号又はコード（　）	受けることができる 支給停止　種類（　） 受けることができない 基礎年金番号又はコード（　）	受けることができる 支給停止　種類（　） 受けることができない 基礎年金番号又はコード（　）
	㉑あなたが障害基礎年金等を受けることができるとき　あなたが受けることができる公的年金（児童を有する者に係る加算に係る部分に限る。）の受給状況	受けることができる 支給停止　種類（　） 基礎年金番号又はコード（　）	受けることができる 支給停止　種類（　） 基礎年金番号又はコード（　）	受けることができる 支給停止　種類（　） 基礎年金番号又はコード（　）
㉒父又は母が障がいであるとき	身体障害者手帳等の番号及び障害等級			
	公的年金の　種類又は障害等級			
	公的年金の　基礎年金番号又はコード			
	父又は母の勤務先			

※認定　却下	支給開始年月	対象児童数	支給停止	手当月額	支払期別金額				証書番号
	年　月	人	支給	月から　円	1月	円	7月	円	第　号
			一部停止	月から　円	3月	円	9月	円	
			全部停止	月から　円	5月	円	11月	円	

申請者、配偶者及び同居している扶養義務者の所得について								
㉓　年分所得		㉔申請者		㉕配偶者		㉖扶養義務者		
氏　名								
㉗同一生計配偶者及び扶養親族の合計数(㋑70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数㋺特定扶養親族の数㋩16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数)		人 (イ　人) (ロ　人) (ハ　人)		人 (　人)		人 (　人)	人 (　人)	
㉘㉗以外で前年の12月31日において申請者によって生計を維持していた児童		人						
㉙所得額		円		円		円	円	
控除	㉚障害者控除	障　人 特　人	円	障　人 特　人	円	障　人 特　人	障　人 特　人	円
	㉛寡婦控除・寡婦控除特別加算、寡夫控除、勤労学生控除等	寡・寡特・勤・みなし (寡・寡特)	円	寡・寡特・勤・みなし (寡・寡特)	円	寡・寡特・勤・みなし (寡・寡特)	寡・寡特・勤・みなし (寡・寡特)	円
	㉜雑損控除	円		円		円	円	
	㉝医療費控除	円		円		円	円	
	㉞小規模企業共済等掛金控除	円		円		円	円	
	㉟配偶者特別控除	円		円		円	円	
	㊱肉用牛売却による事業所得	円		円		円	円	
児童扶養手当法施行令第4条第1項による控除		円		円		円	円	
㊲控除後の所得額		円		円		円	円	
所得制限限度額	全部支給	円		円		円	円	
	一部支給	円						

受給資格審査のため所得及び諸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□に「レ」を記入してください。

□　所得に関する証明書を添付する。

□　市が保有する市民税に関する情報の所得及び諸控除の額について、市の職員が調査することに同意します。

氏名　　㊞

関係書類を添えて、養育者支援手当の受給資格の認定を申請します。

年　　月　　日

(宛先)野田市長

氏名

備　考	転入の方の前住所(新規申請の方は、1月1日現在の住所) 〔　　〕 父及び母の現在の状況 〔　　〕

※審査	公的年金照合	有(種類　　)　無
※ 添付書類	戸　籍	1　公的年金調書　2　診断書又はX線フィルム　3　生死不明証明書 4　遺棄申立書及び遺棄調書　5　拘禁の証明書　6　生計に関する申告書 7　養育申立書及び調査書　8　別居監護申立書及び調査書　9　前住所地の所得証明書 10　その他(　　)

注　※この欄は、記入する必要がありません。