

令和2年度

児童手当・特例給付 現況届

西東京市長 宛

下記の通り、児童手当・特例給付の現況届を提出します。
 なお、この手当の支給要件等に関する事項について、公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む。)で確認することに同意します。

| | | | | | | | | |
|--------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| | | | | | 提出日 | 年 月 日 | | |
| 受給者 | フリガナ氏名 | | | | 勤務状況 | <input type="checkbox"/> 公務員以外(会社員・自営・パート・無職等) <input type="checkbox"/> 公務員(独立行政法人除く) | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 配偶者の有無 | 有・無 | 勤務先名 | <small>※公務員の場合のみ</small> 給与担当連絡先 - - | | |
| | 住所 | 西東京市 | | | 加入年金 | <input type="checkbox"/> 厚生年金 ※該当する場合はレ点 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 国民年金(被扶養者含む) <input type="checkbox"/> その他〔満了・未加入・生保等〕 | | |
| | 令和2年1月1日の住所 | (西東京市外の場合のみ) | 都道府県 | 区市町村 | | | | |
| 日中の連絡先 | - | - | | | | | | |
| 配偶者等 | フリガナ氏名 | この手当の支給要件の該当性を審査するために必要な情報を、公簿、調査等(マイナンバー制度による情報連携を含む。)で確認することに同意します。 | | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| | 住所 | (別居の場合のみ) | | | 日中の連絡先 | - - | | |
| | 令和2年1月1日の住所 | (西東京市外の場合のみ) | 都道府県 | 区市町村 | 勤務状況 | <input type="checkbox"/> 公務員以外(会社員・自営・パート・無職等) <input type="checkbox"/> 公務員(独立行政法人除く) | | |
| | | | | | 勤務先名 | <small>※公務員の場合のみ</small> 給与担当連絡先 - - | | |
| 養育する18歳以下の児童 | フリガナ氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同別居 | 住所(別居の場合のみ) | 監護 | 生計関係 | |
| | | 子・ | 年 月 日 | 同・別 | | 有・無 | 同一・維持 | |
| | | 子・ | 年 月 日 | 同・別 | | 有・無 | 同一・維持 | |
| | | 子・ | 年 月 日 | 同・別 | | 有・無 | 同一・維持 | |
| | | 子・ | 年 月 日 | 同・別 | | 有・無 | 同一・維持 | |
| | | 子・ | 年 月 日 | 同・別 | | 有・無 | 同一・維持 | |

※ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

| | |
|------|-------------------------------------------------------|
| 添付書類 | ● 受給者の健康保険証の写し又は年金加入証明書(国家公務員共済・地方公務員等共済組合の方のみ) ※裏面参照 |
|------|-------------------------------------------------------|

※ 現況届提出前の時点でわかる添付書類を印字しています。変更があると、その他の添付書類の提出を求められることがありますのでご了承ください。

〈以下市処理欄のため記入不要〉

| | |
|--------------------------|----------------------|
| 不足書類 | ※(受・配・)に / 案内(窓口・電話) |
| <input type="checkbox"/> | 健康保険証の写し / 済 |
| <input type="checkbox"/> | 年金加入証明書 / 済 |
| <input type="checkbox"/> | 公簿確認同意書(受・配) / 済 |
| <input type="checkbox"/> | / 済 |
| <input type="checkbox"/> | / 済 |

| | |
|------|--------|
| 不足督促 | ① / 送付 |
| | ② / 送付 |
| | ③ / 送付 |

- 記載内容確認
- 添付書類確認
- 住民票・所得・年金確認

| | | | | |
|------|---|---|---|-----|
| 情報連携 | 受 | 配 | 児 | 入力日 |
| 所得 | | | | / / |
| 住民票 | | | | |