

特別児童扶養手当所得状況届 《記入例》
 印字されている内容に変更があれば赤色で訂正してください

市町村受付： 令和 年 月 日 市町村進達： 令和 年 月 日

① 受給者記号・番号 滋特第 001234 号		※※支給区分 1 全部支給 3 支給停止(受給者) 4 支給停止(扶養義務者)		前回の支給区分 令和 年 全部支給		※添付資料 1 別居監護申立書・証明 2 別居監護における世帯全員の住民票の写 3 養育申立書・証明 4 16歳以上19歳未満の扶養親族申立書 5 前住所地の所得等証明書 6 その他()	
② フリガナ 滋賀 一郎		③ 住所 〒□□□-□□□□ TEL □□□-△△△-□□□□ (……) 甲賀市○○町×××△丁目××番地		④ 個人番号 1234 5678 9012		支払金融機関 □□銀行 ○○支店 シガ イチロウ 普通 0123456	
令和6年分所得 所得申告有無 生活保護受給		⑤ 受給資格者 1 無 2 有		⑥ 配偶者 1 無 2 有		⑦ 扶養義務者 1 無 2 有	
氏名(続柄) 滋賀 一美 (妻)		個人番号を記入 9876 5432 1098		滋賀 太郎 (父)		個人番号を記入 1357 9135 7913	
⑧ 個人番号		職業・勤務先 会社員 ○○○(株)		無職		自営業 近江商店	
⑨ 扶養親族等の数		子・妻 3 人		0 人		(実母) 1 人	
⑩ 老扶・特扶 16~18歳扶		老人特 1 人		老人 1 人		老人 1 人	
⑪ 所得額		6 2 0 0 0 0 0		0		2 3 0 0 0 0 0	
⑫ 障害者		(人)		(人)		(人)	
⑬ 特別障害者		(1人) (子・志保)		(人)		(人)	
⑭ 障害・特障・ひとり・勤労		障・特障		障・特障・寡・ひとり・勤労		障・特障・寡・ひとり・勤労	
⑮ 配偶者特別控除		円		円		円	
⑯ 社会保険料担当額		0 0 0 0 0		8 0 0 0 0		8 0 0 0 0	
⑰ その他控除 (医療費控除 小規模企業共済)		1 5 0 0 0 0		円		8 0 0 0 0	
⑱ 控除後の所得額		5 5 7 0 0 0 0		0		2 1 4 0 0 0 0	
(所得制限限度額)		5 9 8 6 0 0 0		円		6 5 3 6 0 0 0	
※手当証書		返還済・未返還(亡失届有・無)・全額停止のためなし					

⑲ 児童 同一生計の父母・兄弟・子のうち、 最も所得制限限度額に近い者		⑳ 続生 年 月 別		㉑ 個人番号		㉒ 正式名を記入してください。		㉓ 障害種別 等級		㉔ 支給対象 となった年月		㉕ 再審査(有期) 予定理由・年月	
1 シガ 滋賀 志保 長女 平成〇年〇月〇日 同居		2468-0246-8024		〇〇養護学校 高等部 (2)年在学		知的 平成〇年〇月		児童次回再診 令和〇年〇月					
2 シガ 滋賀 義則 長男 平成〇年〇月〇日 別居		1470-3692-5814		△△盲学校 中等部 (1)年在学		未就学で自宅監護 の場合は「在宅」 中学卒業後に通学 しておらず未就労 の場合は「無職」		20歳到達 令和〇年〇月					
別居の場合、 「別居監護申立書」が必要		記入もれがないようご注意ください。		個人番号を記入									

⑳ 児童の公的年金の受給状況		㉑ 障害児とあなたが別居している場合について	
1 受けていない 2 支給停止(年 月から 年 月) 種類() 3 申請中 4 受けている(年 月から 年 月) 種類()		別居先の世帯主または学校名 山田 花子 (妻の母) 別居先住所 岐阜県××市○○町1丁 目1番1号	

※同時提出諸届
1. 額改定請求書 3. 資格喪失届 5. 住所変更届 7. 支払金融機関変更届 9. その他()

上記のとおり所得状況届を提出します。
 (受給資格の有無および所得に関して公簿で確認されることに同意します。)

令和 〇 年 〇 月 〇 日
 甲賀市長 様
 氏名 **滋賀 一郎**

市町記入欄

受給資格者記入欄

市町記入欄

受給資格者記入欄

受給資格者記入欄

市町記入欄

※裏面をよく読んでから記入してください。記名押印に代えて署名することができます。

※審査	所得状況 上記のとおり相違ありません 令和 年 月 日	課税台帳と相違ない	その他事項と相違ない
		記入不要	