

児童手当申告書

所属
受付印

総務課
受付印

申告者区分表 (ア, イ, ウ)

受付年月日, 認定年月日, カイド区分

申告理由: 地方公務員等共済組合法施行令の一部が改正されたことに伴い短期組合員となったため。

支給事由消滅年月日, 支払希望金融機関 (銀行, 支店, 口座), 支給開始月

支給要件児童等 (カ, キ, ク, ケ, コ)

児童の主たる養育者の判定 (新規申告の場合、4項目のうち該当項目にチェック)

所得状況 (カ, キ, ク, ケ, コ)

申告区分コード, 記入箇所, 添付書類

控除 (政令第3条第1項による額, 控除合計額)

上記のとおり、申告します。
年 月 日
申告者 住 所
職・氏名
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。
年 月 日
所在地 所属
電話番号 所属長
氏 名

※添付書類の詳細は「児童手当申告事由別支給の始期等及び必要書類」「児童手当提出書類チェックシート」を参照してください。
※裏面の《記入上の注意及びコード表》を参照のうえ記入してください。

【記入例】

※赤字部分を記載願います。

和歌山県教育委員会教育長 様

児童手当申告書

所属
受付印

総務課
受付印

申告者情報表: 処理区分, 認定権者区分, 職員番号, 申告区分, カイド区分, 受付年月日, 認定年月日, 申告理由 (地方公務員等共済組合法施行令の一部が改正されたことに伴い短期組合員となったため)

支給事由と金融機関情報表: 支給事由 (消滅年月日), 消滅事由, 支払希望金融機関 (銀行コード, 支店コード, 口座種別, 口座番号), 支給開始年月, 改定理由, 算定児童数, 手当月額

支給要件児童等情報表: カイド区分, 氏名 (漢字/カナ), 性別, 続柄, 生年月日, 同居区分, 監護区分, 生計区分, 非該当事由発生年月日, 非該当事由, 該当年月, 非該当年月, 別居の場合の住所及び理由

児童の主たる養育者の判定: 新規申告の場合、4項目のうち該当項目にチェック (申告者は世帯主である, 児童は申告者の給与の扶養親族認定を受けている, 児童は申告者の共済組合の被扶養者認定を受けている, 申告者又は配偶者等が他の認定権者に児童手当を認定請求していない)

所得状況表: カイド区分, 年度, 所得額 (金額), 扶養親族数, うち老人養族, 譲渡所得の有無, 障害者数, 寡婦・ひとり親労働の別, 控除 (雑損控除額, 医療費控除額, 小規模企業共済等掛金控除額, 障害者控除額, 寡婦・ひとり親労働学生控除額)

申告区分コードと記入箇所表: 1 新規認定 (ア, イ, ウ, ク, サ, シ, ス, ナ, ニ), 2 額改定 (ア, イ, ウ, ケ, サ, シ, ス), 3 消滅 (ア, イ, ウ, キ), 4 変更 (ア, イ, ウ, ク, サ, シ, ス, セ, ソ)

控除合計額表: 政令第3条第1項による額, 控除合計額 (82, 190, 91, 199)

消滅の申告書を提出後、市区町村で必ず手続きを行ってください。

申告内容入力欄: 上記のとおり、申告します。令和4年 〇〇月 〇〇日, 住所: △△郡□□町△△△ 〇-〇, 職・氏名: 講師 職員 太郎, 所属: ▲▲小学校, 所在地: △△郡■町△△●●, 所属長職名: 校長, 氏名: 教育 花子, 電話番号: XXX-XXX-XXXX

※添付書類の詳細は「児童手当申告事由別支給の始期等及び必要書類」「児童手当提出書類チェックシート」を参照してください。 ※裏面の《記入上の注意及びコード表》を参照のうえ記入してください。