

こども加算対象児童変更届

あま市長 様

同一世帯の次の児童について、生計関係が別ですので、住民税非課税世帯支援給付金(こども加算分含む)のこども加算対象児童の変更を届け出ます。

1. 申請者(世帯主)

お問合せ番号

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	大・昭・平 年 月 日	電話 ()

2. 生計関係が別の児童について

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	(フリガナ) 児童と生計関係が同一の方の氏名	児童と生計関係が同一の方と児童との続柄	児童と生計関係が同一の方の住所
1			平・令 年 月 日			
2			平・令 年 月 日			
3			平・令 年 月 日			

3. 生計関係が別である理由

- 児童の進学、通学のため
- その他()

4. 変更後のこども加算額

④世帯内の児童数	人	⑤生計が別の児童数	人	変更後のこども加算額	円
----------	---	-----------	---	------------	---

※ ④世帯内の児童数は給付要件確認書に記載されている児童の数を記入してください。
 ※ ⑤生計が別の児童数は「2. 生計関係が別の児童について」で記入した児童の数を記入してください。
 ※ 給付額は児童1人あたり一律20,000円です。変更後の給付額は【(④で記入した児童数-⑤で記入した児童数)×20,000円】で計算した金額を記入してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名