

記入例(マーカー部分を記入してください)

令和 3年度

(県・事務所用)

市区町村受付印

県 受付 印

### 遺児手当所得状況届

愛知県知事殿

令和 3 年 8 月 1 日

氏名 蒲郡 花子

(電話番号) 090 - (234 - 5678)

令和 2年分の所得状況は、次のとおりです。

0 3

区分	認定番号	処理	※市区町村受付
----	------	----	---------

FG	1	7	あ
①	5	0	2

【日付】記入日を書き入れてください。  
 【氏名】受給者氏名(=振込先名義人)を記入(押印は不要になりました)。  
 【電話番号】日中連絡がしやすい電話番号を記入してください。

氏名(漢字)	務者	所得申告
--------	----	------

⑤同一生計配偶者及び扶養親族の合計数(うち老人扶養親族の数(受給者については、同一生計配偶者(70歳以上の者に限る)及び老人扶養親族の合計数)のうち特定扶養親族等の数)	合計数	0	合計数	159	合計数	160	
	(老)	0	(老)	161	(老)	162	
⑥⑤以外で前年の12月31日において受給者によって生計を維持していた児童	児童数	0					
所得額	⑦都道府県民税の総所得額	0					
	⑧養育費	父又は母					
		児童					
控除	⑨障害者控除 (人)は同一生計配偶者及び扶養親族の数	障	0	障	人	障	人
	⑩寡婦控除・ひとり親控除、勤労学生控除等	寡	ひとり	勤	寡	ひとり	勤
	⑪配偶者特別控除						
	⑫社会保険料控除、生命保険料控除等相当額		8000				
	⑬その他の控除		0				
	⑭控除後の所得額		0				
所得制限限度額		1920000					

住所	
受給者氏名	生年月日 2024年8月5日
支払金融機関	支店
口座番号	普通 遺児数 人
遺児の氏名	平成 年 月 日生
生年月日	平成 年 月 日生

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

蒲郡市長 鈴木 寿明



※届出状況
① 児童扶養手当同時届出 ② 遺児手当 児童手当書番号 単独届出



- 備考
1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
  2. 受給者の欄は受給者が父又は母である場合は、寡婦控除及びひとり親控除の額は控除しないものとする。
  3. 扶養義務者の欄は、受給者の扶養義務者で受給者と生計を同じくしている者(受給者が養育者である場合は、その生計を維持している者)があるときに、その前年の控除後の所得額が最も高額になる者について記入すること。
  4. ※欄は市区町村、※※欄は県で記載すること。