

控除対象扶養親族に関する申立書

私（受給資格者）は、以下の時点において、16歳以上19歳未満の児童を所得税法上扶養していました。その児童について、以下の通り申し立てます。

- 令和2（2020）年12月31日現在（対象児童：平成14（2002）年1月2日～平成17（2005）年1月1日生まれ）
- 令和3（2021）年12月31日現在（対象児童：平成15（2003）年1月2日～平成18（2006）年1月1日生まれ）
- 令和4（2022）年12月31日現在（対象児童：平成16（2004）年1月2日～平成19（2007）年1月1日生まれ）

氏名	続柄	生年月日	就労	住所	該当年
		平成 年 月 日	有 無	<input type="checkbox"/> 私（受給資格者）と同じ	<input type="checkbox"/> 令和2年12月31日 <input type="checkbox"/> 令和3年12月31日 <input type="checkbox"/> 令和4年12月31日
		平成 年 月 日	有 無	<input type="checkbox"/> 私（受給資格者）と同じ	<input type="checkbox"/> 令和2年12月31日 <input type="checkbox"/> 令和3年12月31日 <input type="checkbox"/> 令和4年12月31日
		平成 年 月 日	有 無	<input type="checkbox"/> 私（受給資格者）と同じ	<input type="checkbox"/> 令和2年12月31日 <input type="checkbox"/> 令和3年12月31日 <input type="checkbox"/> 令和4年12月31日

- 上記のいずれにもあてはまりません。

この申立書により申し出る16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の人数等は、所得税及び住民税における内容と相違ありません。

令和 年 月 日
氏 名 _____

※ この申立書は、児童扶養手当・児童育成手当・ひとり親家庭等医療費助成・ひとり親家庭等住宅費助成の「認定請求書」又は「現況届」を提出する方について、受給資格者の方が、請求（申請）の属する年度の前年の12月31日（年の途中で死亡した場合には、その死亡の日）において年齢が16歳以上19歳未満の所得税法上の扶養親族の有無等をご記入いただくものです。