

公務員

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金等申請書

市区町村
受付印

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

小清水町 長 様

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	申請者の現住所(住民票所在地) 電話 ()
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要 電話 ()
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

3. 対象児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日	平成19年4月2日~平成18年4月1日生まれ の児童(高校生) に○をつけてください	同居・別居 の別に○を つけてください	結婚している 場合○を つけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1				平成・令和 年 月 日		同居・別居		
2				平成・令和 年 月 日		同居・別居		
3				平成・令和 年 月 日		同居・別居		
4				平成・令和 年 月 日		同居・別居		

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

- ①児童手当本則給付を受給している方は、児童手当本則給付を受給していることがわかる書類の写し(給与明細、支払通知書、継続認定通知書など)
- ②振込口座のわかるものの写し(キャッシュカード、通帳)
- ③対象児童のうち、令和3年9月30日時点で小清水町に住民票がない方は、その児童の住民票

【誓約・同意事項】

- (1)申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2)子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4)この申請書は、町において子育て世帯への臨時特別給付金の支給審査の結果、子育て世帯への臨時特別給付金の支給決定をした場合は、子育て世帯への臨時特別給付金の請求書として取り扱い、子育て世帯への臨時特別給付金の支給が不支給決定となった場合は、小清水町子育て世帯応援事業給付金の請求書として取り扱います。
- (5)町が子育て世帯への臨時特別給付金または小清水町子育て世帯応援事業給付金の支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)子育て世帯特別給付金の支給後、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別給付の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子育て世帯への臨時特別給付を返還します。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

振込口座は下記に記載のうえ、届け出をお願いします。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
1.銀行 . 4.農協 2.金庫 . 5.漁協 3.信組	本店 支店 本所	1.普通 2.当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し

公務員

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金等申請書

市区町村
受付印

本給付金支給実施市区町村である令和3年9月30日時点の
住民票所在市区町村にご提出ください。

【記入例】

●●●町 長 様

1. 申請者

記入日 令和●年●月●日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
ホッカイトロウ 北海 太郎	男	大正 昭和・平成 ○○年○月○日	小清水町元町○丁目○○番○○号 電話 111(1111)1111
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 ○○市○丁目○番○号

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要
ホッカイハナコ 北海 花子	女	大正 昭和・平成 ○○年○月○日	申請者と同じ場合は記入不要 △△市△丁目△番地 電話 222(2222)22222
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 現住所と同じ場合は記入不要 □□市▲▲丁目○○番

3. 対象児童

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童(高校生)に○をつけてください	同居・別居の別に○をつけてください	結婚している場合○をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	ホカイジロウ 北海 次郎	子	男	平成 令和 ○○年○月○日	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同居	別居	
2	ホカイハナコ 北海 花代	子	女	平成 令和 ○○年○月○日	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同居	別居	
3				平成・令和 年 月 日				
4				平成・令和 年 月 日				

平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童
の場合は、○を記入してください。

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

- ①児童手当本則給付を受給している方は、児童手当本則給付を受給していることがわかる書類の写し(給与明細、支払通知書、継続認定通知書など)
- ②振込口座のわかるものの写し(キャッシュカード、通帳)
- ③対象児童のうち、令和3年9月30日時点で小清水町に住民票がない方は、その児童の住民票

【誓約・同意事項】

- (1)申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2)子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4)この申請書は、町において子育て世帯への臨時特別給付金の支給審査の結果、子育て世帯への臨時特別給付金の支給決定をした場合は、子育て世帯への臨時特別給付金の請求書として取り扱い、子育て世帯への臨時特別給付金の支給が不支給決定となった場合は、小清水町子育て世帯応援事業給付金の請求書として取り扱います。
- (5)町が子育て世帯への臨時特別給付金または小清水町子育て世帯応援事業給付金の支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)子育て世帯特別給付金の支給後、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別給付の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子育て世帯への臨時特別給付を返還します。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

振込口座は下記に記載のうえ、届け出をお願いします。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
〇〇〇〇 金融機関番号 〇 〇 〇 〇	〇〇〇 店番号 〇 〇 〇	1. 銀行 . 4. 農協 2. 金庫 . 5. 漁協 3. 信組	● ● ● ● ● ● ● ●	ホカイ タロウ
		本店 支店 本所		北海 太郎

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

「申請者」と同じ名義としていただき、通帳等写しを下記へ貼付してください。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し