

新生児

# 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付等申請書

市区町村  
受付印

「児童手当認定請求書」または「児童手当額改定認定請求書」  
を申請した住民票所在市区町村

小清水町 長 様

## 1. 申請者

児童手当の手続きと併せての申請の場合は、右欄に○を記載してください。  
記入日、申請者氏名以外の記載は不要です。

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)
		昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

申請者の住所(令和3年1月1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

記入日 令和 年 月 日

(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
		昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

配偶者の住所(令和3年1月1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

支給対象となる新生児児童(令和3年9月1日以降令和4年3月31日までに出生した児童)について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別に○を つけてくだ さい	住所(別居の場合のみ記入)
1				令和 年 月 日	同居・別居	
2				令和 年 月 日	同居・別居	
3				令和 年 月 日	同居・別居	

※同居・別居の別については申請時点の状況を選択してください。

## 4. 受取方法

給付金は児童手当振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座となっています。)へ振込みます。

公務員の方は裏面をご確認ください。

### 【誓約・同意事項】

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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

(裏面も確認してください。)

## 5. 公務員の方の受取方法

この申請書により申請する新生児以外に既に令和3年度の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で給付金を受け取ったため、その際の受取口座と同じ口座を指定する。

※□に「✓」を入れてください。

上記以外の場合で受取口座を指定する場合は下記に記入してください。この場合、キャッシュカードまたは通帳の写し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	2	3	4	
1.銀行・4.農協	支店	1.普通					
2.金庫・5.漁協	本所	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