様式第3号（第7条関係）

水巻町子育て世帯生活支援特別給付金申請書（請求書）

水巻町長　　様

水巻町受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日	令和　　年　　月　　日

（フリガナ） 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	S・H 年　月　日	電話　（　　　）

令和4年1月1日 時点の住所 （現住所と異なる場合）	令和4年9月1日 時点の住所 （現住所と異なる場合）	申請者の個人番号（マイナンバー） （12桁）

配偶者等氏名	同居・別居の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号（マイナンバー） （12桁）
	同居・別居		

2. 給付金申請児童等

今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	（フリガナ） 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所 （別居の場合）	監護の有無	生計関係	児手対象児童（申請中含む）
1				年　月　日	同居・別居		有・無	同一・維持	
2				年　月　日	同居・別居		有・無	同一・維持	
3				年　月　日	同居・別居		有・無	同一・維持	
4				年　月　日	同居・別居		有・無	同一・維持	
5				年　月　日	同居・別居		有・無	同一・維持	

※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に〇で囲んでください。
2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に〇で囲んでください。
※「児手対象児童（申請中含む）」、「特児扶対象児童（申請中含む）」欄は、対象児童が児童手当、特児扶の支給対象者である（申請中含む）場合に〇を記入してください。
※ 水巻町に児童の住民票がない場合は、児童の世帯全員の住民票（本籍・続柄が記載されたもの）を添付してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 給付金申請児童等」に記入した人数になります。
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律25,000円となります。(例)対象児童数3人の場合　：　25,000円　×　3人　＝　75,000円

（裏面につづきます。）

4. 受取口座 （申請者の口座に限ります。）

【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。）	口座名義(フリガナのみ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所		1普通 2当座		
		支店コード				

※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。

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れてください。

☐ 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分及びひとり親世帯以外分）をもらっていません。

☐ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供す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、町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

☐ 町が支給決定をした後、申請書（請求書）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、令和5年3月15日までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。

☐ 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

☐ 給付金の支給後、低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分及びひとり親世帯以外分）の支給決定を受けた場合は、給付金を返還します。

提出書類

☐ **『水巻町子育て世帯生活支援特別給付金申請書（請求書）』（本書）**

※ 必要事項をご記入ください。

☐ **『申請・請求者本人確認書類の写し（コピー）』**

※ 申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（コピー）をご用意ください。

☐ **『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』**（申請者の口座に限ります。）

※ 通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。

☐ **『水巻町に児童の住民票がない場合、児童の世帯全員の住民票（本籍・続柄が記載されたもの）』**

様式第3号（第7条関係）

水巻町子育て世帯生活支援特別給付金申請書（請求書）

水巻町長　　　様

水巻町
受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日　令和　4　年　11　月　2　日

（フリガナ） 氏名	性別	生年月日	現住所
○○ ○○ ○○ ○○	(男)・女	(S)・H 55 年 10 月 10 日	水巻町○○ー○ 電話 ×××× （ ×× ）

令和4年1月1日 時点の住所（現住所と異なる場合）	令和4年9月1日 時点の住所（現住所と異なる場合）	申請者の個人番号（マイナンバー）（12桁）
△△県△△市△△町△△△	○○県○○市××町××ー×	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

配偶者等氏名	同居・別居の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号（マイナンバー）（12桁）
△△ △△	同居・(別居)	□□県□□市□□町□□ー□□	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

2. 給付金申請児童等

今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	（フリガナ） 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所（別居の場合）	監護の有無	生計関係	児手対象児童（申請中含む）
1	○○ ○○ ○○ ○○	①	男	(H)・R 16 年 12 月 21 日	同居・(別居)	△△県△△市△△町△△△	(有)・無	(同一)・維持	
2	○○ ○○ ○○ ○○	①	女	(H)・R 21 年 9 月 2 日	(同居)・別居		(有)・無	(同一)・維持	○
3	○○ ○○ ○○ ○○	①	女	H・(R) 4 年 5 月 25 日	(同居)・別居		(有)・無	(同一)・維持	○
4				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	
5				H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	

※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
　1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
　2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。
※「児手対象児童（申請中含む）」、「特児扶対象児童（申請中含む）」欄は、対象児童が児童手当、特児扶の支給対象者である（申請中含む）場合に○を記入してください。
※ **水巻町に児童の住民票がない場合は、児童の世帯全員の住民票（本籍・続柄が記載されたもの）を添付してください。**

3. 申請額・請求額

対象児童数	3 人	申請額・請求額	75,000 円

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 給付金申請児童等」に記入した人数になります。
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律25,000円となります。（例）対象児童数3人の場合　：　25,000円　×　3人　＝　75,000円

（裏面につづきます。）

4. 受取口座 （申請者の口座に限ります。）

【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。）	口座名義（フリガナのみ） ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
○○○○	(1.銀行) 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	○○○	本・(支店) 本・支所 出張所	(1普通) 2当座	0 0 　 0 0 0 0 0	○○○　○○○○ （カタカナで記載）
金融機関コード	0 0 0 0	支店コード	0 0 0			

※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。

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れてください。

- ☑ 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分及びひとり親世帯以外分）をもらっていません。
- ☑ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供す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、町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ☑ 町が支給決定をした後、申請書（請求書）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、令和5年3月15日までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ☑ 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。
- ☑ 給付金の支給後、低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分及びひとり親世帯以外分）の支給決定を受けた場合は、給付金を返還します。

提出書類

☑ **『水巻町子育て世帯生活支援特別給付金申請書（請求書）』（本書）**

※必要事項をご記入ください。

☑ **『申請・請求者本人確認書類の写し（コピー）』**

※申請・請求者の<u>運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し（コピー）</u>をご用意ください。

☑ **『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』**（申請者の口座に限ります。）

※<u>通帳やキャッシュカードの写し（コピー）</u>など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。

☐ **『水巻町に児童の住民票がない場合、児童の世帯全員の住民票（本籍・続柄が記載されたもの）』**