

様式第4号(第7条関係)

名張市子育て世帯生活応援給付金(支援給付)申請書

名張市長 宛て

【誓約・同意事項】 下欄の事項に☑してください。

- 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。
- 名張市子育て世帯生活応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市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、市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。
- 市が支給決定をした後、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、令和5年3月27日までに支払いができなかった場合、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 給付金の支給後、令和3年中の所得額が変更となり児童手当の所得上限限度額以上になった場合など、名張市子育て世帯生活応援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、名張市子育て世帯生活応援給付金を返還します。

1. 申請者

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

(フリガナ) 氏名		性別	生年月日	申請者の現住所(住民登録地)
		男・女	年 月 日	日中に連絡することができる電話番号 ( )
個人番号		DV避難者は☑してください	(離婚された方)元配偶者の氏名	令和4年1月1日時点の住民登録地 ※現住所と同じ場合は、記入不要です。
※公務員の方は、裏面の「公務員児童手当受給状況証明欄」に所属庁の証明が必要です。		<input type="checkbox"/>		

2. 対象児童(申請時点で養育している児童)

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			年 月 日	同居・別居	
2			年 月 日	同居・別居	
3			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。

3. 確認事項

名張市子育て世帯生活応援給付金をすでに受給した者から、当該給付金相当額を受け取っているか(以下「受領」という。)、又は給付金相当額が受給者によって2.の対象児童のために費消(以下「費消」という。)されているか、を確認します。

以下のいずれか該当する欄に☑してください。

- (1) 給付金相当額を受領しておらず、費消されたか分からない。
- (2) 給付金相当額の一部又は全部を受領している、または費消されている。

(2)受領した額・費消された額をわかる範囲で記入してください。
受領した額・費消された額 円

4. 申請額・請求額

①上記2.の対象児童数	②上記3.(2)受領した額・費消された額 ※上記3.(1)にチェックした場合は記入不要	③申請額・請求額(=①×1万円-②)
人	円	円

※例:①対象児童数が3人、②受領した額・費消された額が1万円の場合は、③は2万円となります(=3人×1万円-1万円)

5. 添付書類

- 「2.対象児童」と名張市外で別居されている場合は、対象児童を含む世帯全員が記載されている住民票を添付してください。
- 令和4年8月31日までに離婚したことがわかる書類(離婚届受理証明書、離婚届記載事項証明書、戸籍謄本、戸籍抄本など)を添付してください。なお、離婚協議中の場合は、同日時点で協議中であることがわかる書類(公的機関から発行された書類又は弁護士等により作成された書類)を添付してください。

(裏面も確認してください。)

6. 受取方法

ア 指定の金融機関口座(「1. 申請者」名義の口座とします。)への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(裏面)。

【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 カナ(又はアルファベット) ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関 コード	1.銀行	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 ・ 2 当座		
	2.金庫				
	3.信組	支店 コード			
	4.信連				

※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ください。

イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受取ができない方は、その理由と本人確認資料を裏面に添付してください。

口座振込ができない理由	
-------------	--

(公務員の方のみ)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請者は記入しないでください。

※受給者であることがわかる書類(支払通知書・認定通知書の写し等)の添付があれば、この証明は不要です。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

--

表面の申請者は、\_\_\_\_人の対象児童に係る令和4年\_\_\_\_月分の児童手当の受給者であることについて証明します。

年 月 日

証明者

証明事務担当 担当課(室)・担当係 電話番号
------------------------------

(5. 受取方法「ア」の支給方法を選択された場合)

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

(5. 受取方法「イ」の支給方法を選択された場合)

本人確認書類

※申請者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、基礎年金番号通知書、年金手帳、介護保険証、又はパスポート等の写し