

(様式第3号)

・高校生のみ養育世帯
・公務員の方

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書

記入例

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

洲本

市長様

1. 申請者

記入日 令和 ○年 ○月 ○日

(フリガナ) 氏名 スモト タロウ 洲本 太郎	性別 男 女	生年月日 S・H ○年○月○日	申請者の現住所(住民票所在地) 洲本市××丁目△△番地 電話 ○○○○(○○)○○○○
個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○○	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□□番地		

※下記の【誓約・同意事項】(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

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 スモト ハナコ 洲本 花子	性別 男 女	生年月日 S・H ○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 洲本市××丁目△△番地 電話 ○○○○(○○)○○○○
個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○○	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 □□市▲▲丁目□□番地		

3. 対象児童

支給対象となる児童(平成15年4月2日から平成18年4月1日までに出生した児童)を記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	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	スモト イチロウ 洲本 一郎	子	男 女	H・R ○年○月○日	同居 別居		
2	スモト ハナコ 洲本 花代	子	男 女	H・R ○年○月○日	同居 別居	○	
3			男 女	H・R 年 月 日	同居 別居		
4			男 女	H・R 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。

婚姻している児童は、給付金の対象となりません。

4. 添付書類

- ①申請者の本人確認書類(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、パスポート等のコピー)
- ②振込先金融機関口座確認書類(通帳又はキャッシュカードのコピー)
- ③公務員の方のみ、令和3年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(令和3年10月支給分の児童手当の額が記載されている給与明細等の写し、支払通知書・継続認定通知書の写し、等)
- ④申請者及び配偶者の令和3年度(令和2年分)市区町村民税課税証明書・非課税証明書(洲本市で課税情報を確認できる場合、又は、個人番号(マイナンバー)記載の場合は省略可)
- ⑤監護、養育している児童の住民票上の住所が洲本市外にある場合のみ、児童が属する世帯の住民票

【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の支給要件の該当性等を審査等するため、洲本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。
- (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、洲本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。
- (5)洲本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、かつ、洲本市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、洲本市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)給付金の支給後、令和2年分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

申請者名義の受取口座を記入してください。

また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

受け取りを希望する金融機関情報を下記に記載の上、届け出をお願いします。

※振込先金融機関口座確認書類を下欄に貼付してください。

【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	1.銀行 5.農協	〇〇	本・支店	普通	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	スモト タロウ
	2.金庫 6.漁協		本・支所									2当座
金融機関番号	〇 〇 〇 〇 〇	店番号	〇 〇 〇									

※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。

○児童手当振込口座を持っていないため、洲本市窓口での現金による支給を希望します。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に☑の記入をお願いします。

チェック欄

貼付欄

原則口座振込になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。

申請者の本人確認書類

※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

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