

令和5年度 子ども加算給付金申請書 (請求書)

(申請を必要とする世帯の場合)

益 城 町 長 様

裏面の申請・同意事項を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求書 (世帯主)

フリガナ 氏 名	性別	生年月日	現住所
	男	明治・大正・昭和・平成・令和	
	女	年 月 日	電話 ()

2. 給付金対象児童※すでに給付金支給済の対象児童は除きます

該当する項目のチェック欄に必ず☑を記入してください。

 令和5年12月1日時点で、別世帯だが18歳以下の児童(平成17年4月2日以降に生まれた児童)を扶養しています。 令和5年12月2日以降に転出した先で、生まれた児童を扶養しています。

No.	フリガナ 氏 名	申請者 との 続柄	性別	個人番号	同居・別居	住 所																																																													
				生年月日																																																															
1			男 ・ 女	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="20">平成・令和</td></tr> <tr><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						平成・令和																				年	月	日																		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
平成・令和																																																																			
年	月	日																																																																	
2			男 ・ 女	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="20">平成・令和</td></tr> <tr><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						平成・令和																				年	月	日																		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
平成・令和																																																																			
年	月	日																																																																	
3			男 ・ 女	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="20">平成・令和</td></tr> <tr><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td colspan="17"></td></tr> </table>																						平成・令和																				年	月	日																		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
平成・令和																																																																			
年	月	日																																																																	

※給付対象者が4人以上いる場合は本書を2枚ご記入下さい。

3. 振込口座

※ 7万円または10万円の給付金を受け取られた口座へ振り込みます。※ 上記口座と別口座を希望します。

金融機関	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
銀行 信金 信組 農協	本店 支店 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関番号	店番号			

ゆうちょ銀行	記号	番号	口座名義(カナ)
※ゆうちょ銀行を選択された場合は、預金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。			

裏面もご確認いただき、申請・同意事項を全て確認しチェック☑してください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック☑してください。

- 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。
- ① 令和5年12月1日時点で児童が施設に入所している場合は対象外です。
- ② 既にこども加算を受給した対象児童分ではありません。
- ③ こども加算給付金の支給要件の該当性等を審査するため、町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公募等の確認を行うことや、必要な資料の提出を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、町において支給決定をした後は、こども加算給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 町が、この申請書（請求書）の不備などによる連絡・確認を令和6年8月30日までにとれない場合は、申請書を提出していても、こども加算給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ こども加算給付金の支給後、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には、こども加算給付金を返還します。

提出書類

- 令和5年度 こども加算給付金申請書（請求書）（本書）

※必要事項をご記入ください。

- 申請・請求者の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、パスポート等いずれかの写し（コピー）をご用意ください。また、代理申請を行う場合は、代理人の分も必要です。

- 受取口座を確認できる書類の写し（コピー）

- 基準日以降に転出し、転出先で出生した児童がいる場合は、転出先の世帯全員の住民票

- 別市町村に扶養する児童がいる場合は、児童の世帯全員の住民票

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者（世帯主）氏名

代理申請・請求を行う場合

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所
			日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を代理人と認め、こども加算給付金の申請を委任します。			委任者 (世帯主) 氏名	署名または記名押印 