

令和 6 年度 こ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 6 年 1 2 月 1 3 日時点で、別世帯だが 1 8 歳以下の児童（平成 1 8 年 4 月 2 日以降に生まれた児童）を扶養しています。

☐ 令和 6 年 1 2 月 1 3 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 生年月日	同居・別居	住 所
1			男		☐ 同居 ☐ 別居	
			女	平成・令和 年 月 日		
2			男		☐ 同居 ☐ 別居	
			女	平成・令和 年 月 日		
3			男		☐ 同居 ☐ 別居	
			女	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

※☐ 3 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		
金融機関番号	店番号	2. 当座		

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6年12月13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）の不備などによる振込不能等の事由により支払が完了せずかつ令和6年8月10日までに町が、申請、請求者に連絡・確認がとれない場合は、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6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	代理人住所	
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		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 印	