

添田町低所得世帯子ども給付金(令和5年度状況分)申請書

添田町長 殿

受付印

【誓約・同意事項】の全てに誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者

		申請日	令和	年	月	日
(フリガナ)		生年月日		現住所		
氏名		S・H		電話 ()		
		年 月 日				
配偶者等氏名		同居・別居の別	別居の場合は住所を記載			
		同居・別居				

(注1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。
(注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所票を別紙で提出してください。

申請する支給対象児童について記入してください。

	(フリガナ)	関係性	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
1			H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持
2			H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持
3			H・R 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。
① 父母 → 別居する児童を監護している場合は、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)
② 未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
③ その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
④ 里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類
※「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。

2. 申請額

対象児童数	人	申請額	円
-------	---	-----	---

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。
※ 申請額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

3. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。

ア 世帯主(申請者)名義の口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)

※ 住民税均等割非課税世帯に対する給付金又は、住民税均等割のみ課税世帯への給付金振込時に指定した口座

イ 指定の金融機関口座(原則、1.の申請者の口座とします。)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(下欄を確認してください)。

【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。)	口座名義(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.進協 3.信組 7.信連連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		※「1.申請者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	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。
※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

ウ 窓口での現金支給を希望

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

【誓約・同意事項】

全てのチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- 添田町低所得世帯子ども給付金(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- 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。
- 町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、令和6年8月31日までに、町が申請者に連絡・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。
- 同一児童について給付金を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金を返還します)。

提出書類

- 『添田町低所得世帯子ども給付金(令和5年度状況分)申請書』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- 『申請者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 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)、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。
- 『申請者と児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』
※ 申請者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)をご用意ください。
※ 児童との関係性を確認できる資料(「関係性①～④」の確認に必要な書類をご用意ください。)
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 (※「5. 受取方法」で「イ」を選択した場合に限る。)
※ 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。