

公務員

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

市区町村
受付印

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

福崎町長 様

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ()
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意のうえ、申請します。			令和3年9月30日時点の申請者の住所(住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	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
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話 ()
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意のうえ、申請します。			令和3年9月30日時点の配偶者の住所(住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童(高校生)に○をつけてください	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			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
2			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
3			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
4			男・女	平成・令和 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。

4. 添付書類

- ・申請者の本人確認書類の写し
- ・申請者名義の通帳の写し
- ・9月分の児童手当を受給していることがわかる書類(支払通知書、勤務先の発行する証明書等)

【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金の支給要件の該当性等を審査等するため、福崎町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、福崎町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)福崎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、福崎町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、福崎町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金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金を返還します。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

口座をお持ちでない方や児童手当を受給していない高校生の保護者の方等は下記に記載のうえ、届け出をお願いします。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

→【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
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁 連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座					
金融機関番号	店番号						

※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。

なお、口座開設ができない等、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。

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

チェック欄

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

申請者ご本人の確認書類を添付ください

※個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し

公務員

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

記載要領

市区町村
福崎町

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

福崎町長

様

記入日

令和3年●月●日

1. 申請者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
フクサキ タロウ 福崎 太郎	男・女	明治・大正・昭和・平成 ○年○月○日	○市▲▲□□番地 電話 222(111)1111
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			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
			神崎郡福崎町▲▲□□番地

2. 配偶者

配偶者の有無

有・無

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	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
フクサキ ハナコ 福崎 花子		年 月 日	○市▲▲□□番地 電話 222(111)1111
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			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
			神崎郡福崎町▲▲□□番地

3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童(高校生)に○をつけてください	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	フクサキ イチロウ 福崎 一郎	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日	○	同・別	○	□□市▲▲丁目□□番地
2	フクサキ ハナコ 福崎 花代	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日		同・別		
3								
4								

①令和3年9月分の児童手当(特例給付を除く)支給対象となる児童
②令和3年9月30日時点で高校生等(平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれ)の児童
を記入してください。

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況

4. 添付書類

- 申請者の本人確認書類の写し
- 申請者名義の通帳の写し
- 9月分の児童手当を受給していることがわかる書類(支払通知書、勤務先の発行する証明書等)

【誓約・同意事項】

- 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。
- 子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、福崎町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、福崎町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。
- 福崎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、福崎町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、福崎町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2年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金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金を返還します。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

受取口座を記入してください。

口座をお持ちでない方や児童手当を受給していない高校生の保護者の方等は下記に記載の上、届け出をお願いします。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【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
○○	福崎	1 普通 2 当座	○:○:○:○:○:○:○	フクサキ タロウ
金融機関番号 ○:○:○:○	店番号 ○:○:○			福崎 太郎

※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。

※なお、口座開設ができない等、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。

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

チェック欄

受取口座は原則児童手当の受取口座になります。どうしても口座振込による受け取りができない方のみチェックをしてください。