

様式第2(第3条関係)

高浜市子育て世帯支援給付金申請書

受付印

令和4年8月31日時点の
住民票所在市区町村

(宛先)高浜市長

※該当する項目のチェック欄に『✓』を記入してください。

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ①高校生等の児童のみを養育している |
| <input type="checkbox"/> | ②所属庁から児童手当を受給している【公務員】 |
| <input type="checkbox"/> | ③令和4年8月分の児童手当受給者ではないが、令和4年8月1日以降に離婚し、申請時点で対象児童を養育している |
| <input type="checkbox"/> | ④その他、①～③に該当しないが、対象児童を養育している |

記入日 令和4年 11月 3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) |
| タカハマ タロウ 高浜 太郎 | 男・女 <input checked="" type="radio"/> | S60年 3月 3日 | 高浜市春日町五丁目〇〇番地〇〇 電話 080(〇〇〇〇)〇〇〇〇 |
| 令和4年8月31日時点の住民票所在市区町村(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

記入日 令和4年 11月 3日

| | | | |
|--------------------------------------|---|------------|-----------------------------------|
| (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 |
| タカハマ ハナコ 高浜 花子 | 男・女 <input checked="" type="radio"/> | S63年 6月 6日 | 話 080(〇〇〇〇)〇〇〇 |
| 令和4年8月31日時点の住民票所在市区町村(現住所と同じ場合は記入不要) | | | |

3. 対象児童

(支給金額:児童一人当たり1万円)

※「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16年4月2日～平成19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 | タカハマ イチロウ 高浜 一郎 | 子 | 男・女 <input checked="" type="radio"/> | 平成 16年 7月 27日 | ○ | 同・別 <input checked="" type="radio"/> | | |
| 2 | タカハマ ジロウ 高浜 次郎 | 子 | 男・女 <input checked="" type="radio"/> | 平成 17年 3月 22日 | ○ | 同・別 <input checked="" type="radio"/> | | 知立市〇〇町〇番地〇〇 |
| 3 | | | 男・女 | 年 月 日 | | 同・別 | | |
| 4 | | | 男・女 | 年 月 日 | | 同・別 | | |

※同居・別居の別については令和4年8月31日時点の状況を選択してください。

※他市からの支給も含め、既に本給付金を受給済みの児童については記入しないでください。

4. 添付書類

【全員】

- 振込先金融機関口座確認書類(通帳の写しなど)
- 本人確認書類(運転免許証、在留カードの写しなど)

【該当する方のみ】

- 申請者と児童の住民票の写し(児童と別居している方のみ)

※その他、必要に応じて添付書類の提出をお願いする場合があります。

(裏面も確認してください。)

(日本産業規格A列4番)

※下記の事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請してください。

【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) 高浜市子育て世帯支援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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、市区町村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) 市区町村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、市区町村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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 高浜市子育て世帯支援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、当該給付を返還します。

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 | |
|---|---------|----------------------------------|-----|--------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------|--|
| 高浜 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連 | | 高浜 本・支店 本・支所 出張所 | | 1.普通 2.当座 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | タカハマ タロウ | |
| | | | | | | | | | | | | 高浜 太郎 | |
| 金融機関番号 | 1 2 3 4 | 店番号 | 1 2 | | | | | | | | | | |

※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。

・ 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

・ 本人確認書類

※運転免許証、在留カードなどの写し