

子ども加算給付金支給申請書(請求書)

狛江市長 宛て

市
受付印

裏面の【誓約・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・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況

※令和5年12月1日時点の世帯員、及び令和5年12月1日から令和6年4月1日までに生まれた子について記載してください。

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和5年12月1日時点の住所が異なるかどうか	異なる場合には令和5年12月1日時点の住所を記入してください。	子ども加算の対象者に	申請が必要な理由として該当するものに☑
	☐現住所と同一 ☐異なる					☑		
1		本人			☐現住所と同一 ☐異なる		☑	☐配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している
2				大・昭・平・令 年 月 日	☐現住所と同一 ☐異なる		☐	☐基準日以降に出生 ☐配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している ☐別居監護している
3				大・昭・平・令 年 月 日	☐現住所と同一 ☐異なる		☐	☐基準日以降に出生 ☐配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している ☐別居監護している
4				大・昭・平・令 年 月 日	☐現住所と同一 ☐異なる		☐	☐基準日以降に出生 ☐配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している ☐別居監護している
5				大・昭・平・令 年 月 日	☐現住所と同一 ☐異なる		☐	☐基準日以降に出生 ☐配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している ☐別居監護している

3. 振込口座(原則として、1. の申請・請求者の口座とします。)*長期開入出金のない口座を記入しないでください。

①②のいずれかにチェック☑をしてください。

<input type="checkbox"/>	①すでに支給を受けた子ども加算給付金と同一の振込口座に振込みを希望する。 (子ども加算給付金が未支給の場合)令和5年度住民税非課税世帯臨時特別給付金(追加分)と同一の口座に振込みを希望する。
<input type="checkbox"/>	②上記以外の口座に振込みを希望する ※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【②の場合の受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入してください。)	口座名義(カナ)
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		※「1. 申請・請求者」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	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄に記入)	通帳番号 (右詰めで記入してください。)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開きを上又はキャッシュカードに記載された記号・番号を記入してください。	1 ※		

※ 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できない方は、子ども加算給付金コールセンター(0570-03-1578)にお問い合わせください。

裏面も必ず御確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)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。

- 低所得者の子育て世帯への加算給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
- ※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。
- 1 ①令和5年度住民税非課税世帯臨時特別給付金(追加分)を支給された世帯である。
②世帯の中に、平成17年4月2日から令和6年4月1日までに生まれた子がいる。
 - 2 世帯の中に、住民税所得割が課税相当となる所得があるのに未申告である者はいません。
 - 3 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市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こと及び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、市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。
 - 6 市が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由が生じ、市が申請・請求者に連絡・確認できず、令和6年5月31日までに支払が完了しない場合、給付金が支給されないことに同意します。
 - 7 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。

提出書類

子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、パスポート等の写し(コピー)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)』 ※表面3で②を選択した場合のみ必要

※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。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付金は支給できません。)

本申請書の内容に相違ありません。

年 月 日

申請者氏名