

(様式)

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付(支援給付金)申請書

庄原市
受付印

支給市区町村(※申請時点の住民票所在市区町村)

庄原市

市長殿

記入日

令和 年 月 日

【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) 他の市区町村から、令和3年度子育て世帯への臨時特別給付の支給を受けていません。
(3) 子育て世帯への臨時特別給付(支援給付金)の支給要件の該当性等を審査等するため、庄原市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。
(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、庄原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) 庄原市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、庄原市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、庄原市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
(7) 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(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、子育て世帯への臨時特別給付(支援給付金)を返還します。

1. 申請者

(フリガナ)		性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
氏 名			年 月 日	電話 ()
		DV避難者の場合は ☑を記載ください	(離婚された方) 元配偶者の氏名	申請者の旧住所 (対象児童が令和3年9月分の児童手当の対象児童である場合は令和3年8月31日時点の住民票所在地、その他の場合は令和3年9月30日時点の住民票所在地)
		☐		

2. 対象児童(申請時点で養育している児童)

No.	(フリガナ)	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	住所(別居の場合のみ記入)
1	氏 名		年 月 日		
2			年 月 日		
3			年 月 日		
4			年 月 日		

3. 確認事項

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付をすでに受給した者から、当該給付相当額を受け取っているか(以下「受領」という。)、または給付相当額が受給者によって2. の対象児童のために費消(以下「費消」という。)されているか、を確認します。

以下のいずれか該当する欄にチェック(☑)してください。

- ☐ (1) 給付相当額を受領しておらず、費消されたことも承知していない。
☐ (2) 給付相当額の一部又は全部を受領している、または費消されている。

→ 受領した額・費消された額をわかる範囲で記入してください。

総額

円

4. 申請額・請求額

①対象児童数(上記2. の人数)	人
②控除額(上記3. (2)で記入した額) ※上記3. (1)にチェックした場合は記入不要	円
③申請額・請求額(=①×10万円－②)	円

※ 例えば、①対象児童数が2人、②控除額が5万円の場合は、③は15万円となる(=2人×10万円－5万円)

(裏面も確認してください。)

5. 添付書類

- (1)【公務員の方のみ】令和3年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(支払通知書・継続認定通知書の写し)
※上記の書類が無い場合は、裏面の受給証明書様式により所属庁において証明書を作成のうえ本申請書を提出しても差し支えありません。
※公務員の方で平成15年4月2日から平成18年4月1日生まれの児童(高校生等)のみを監護し、児童手当を受給していない場合は上記書類の添付等は必要ありません。
- (2)本人確認書類(自動車運転免許証等)
- (3)申請者名義の振込先口座確認書類(通帳等)
- (4)【対象児童の住民票所在地が庄原市外の場合】対象児童の住民票(本籍・筆頭者、世帯主・続柄が省略なし)
- (5)【児童手当を受給していない高校生の保護者の方のみ】令和4年2月28日(それ以前に申請する場合は申請日時点)までに離婚したことがわかる書類(離婚届受理証明書、離婚届記載事項証明書、戸籍謄本、戸籍抄本等)又は9月以降の事情変更に関する必要な書類
※離婚協議中の場合は、令和4年2月28日時点(それ以前に申請する場合は申請日時点)で協議中であることがわかる書類(公的機関から発行された書類又は弁護士等、第三者により作成された書類)を添付してください。

6. 受取方法 ※【A】か【B】いずれかに☑してください

☐【A】児童手当受給のために指定している口座への振込を希望します。

※児童手当を受給していない方は選択できません。

☐【B】以下の口座への振込を希望します。

【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	
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下さい。

(公務員の方のみ)

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

※平成15年4月2日から平成18年4月1日生まれの児童のみを監護している公務員の方の場合は証明不要

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

上記の申請・請求者は、上記(3. 対象児童)に係る、

☐令和4年3月分の児童手当受給者

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号