

精華町子ども加算給付金申請書(請求書)

精華町
受付印

精華町長 様

2ページ目の【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)

記入日: 令和 年 月 日

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

2. 対象児童

○対象となる児童の範囲は以下のとおりです。
(1)「申請・請求者」と同一世帯である令和5年12月2日から令和6年5月31日までに生まれた児童
(2)令和5年12月1日時点で同一世帯ではないが「申請・請求者」が扶養している18歳以下の児童(平成17年4月2日以降に生まれた児童)
※別世帯の場合、「精華町子ども加算給付金 別居監護申立書」の提出が必要です。

	(フリガナ) 氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日	同居・別居	住所(別居の場合)
1				平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
2				平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3				平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
4				平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
5				平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

3. 申請額・請求額

対象児童数

人

× 50,000円

申請額・請求額

円

4. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

※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。(長期間入金のない口座を記入しないでください。)

【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(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 ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1 ※		

【問い合わせ先】 精華町役場社会福祉課(0774-95-1904)

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、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。

精華町子ども加算給付金(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、以下のア又はイのいずれかに該当し、平成17年4月2日以降に生まれた児童を扶養していることが必要です。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が非課税の世帯である。(世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が課税されている他の親族等の扶養を受けていないこと)
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が「均等割のみ課税者(所得割は非課税)の世帯」又は「均等割のみ課税者」と非課税者の世帯である。(世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が課税されている他の親族等の扶養を受けていないこと)
- ② 給付金の支給要件の該当性を審査等するため、精華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。
- 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、精華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 精華町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により支払が完了せず、かつ、令和6年6月28日までに精華町が申請・請求者に連絡・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。
- ⑥ 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

『**精華町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)**』

※ **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。

別居している児童と申請・請求者の関係が分かる戸籍謄本の写し(コピー)

※ 児童と別世帯の場合

※【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、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名