様式第２号(第６条関係)

　　年　　月　　日

　皆野町長　様

　　皆野町子育て応援給付金支給申請書兼請求書

　令和３年度皆野町子育て応援給付金支給事業実施要綱第６条の規定により、下記の通り申請（兼請求）します。

記

○申請者（請求者）　※保護者のかた

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 住　所 | 電話番号  （日中連絡が繋がる番号） |
| 氏　名 |
|  | 皆野町大字 | 自宅：　　 ( )  携帯：　　-　　　- |
|  |

○対象児童

**＜記入上の注意＞**

　（1）申請が必要となるのは、**平成１５年４月２日～平成１８年４月１日生まれの児童**です。

（2）公務員の世帯は、**令和３年６月１日までに生まれたすべての児童**につき記入が必要で

す（児童手当の現況を町が把握できないため）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 性別 | 生 年 月 日 | 同居の別 | 住　所  （別居の場合のみ記入） |
| 氏　名 |
|  | 男  女 | 平成  令和　　　年　　月　　日 | 同  別 |  |
|  |
|  | 男  女 | 平成  令和　　　年　　月　　日 | 同  別 |  |
|  |
|  | 男  女 | 平成  令和　　　年　　月　　日 | 同  別 |  |
|  |

【裏面に続きます】

〇振込先口座（下記のいずれかを記入してください。）

※保護者の口座に限ります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関  ゆうちょ銀行を除く。 | | | | | 支店名 | | | | | | | | | 分類 | | | 口座番号  右詰めでお書きください。 | | | | | | | | | フリガナ |
| 口座名義人 |
| 1.銀行　2.金庫  3.信組　4.農協 | | | | | 支店  出張所 | | | | | | | | | 普 通  当 座 | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 金融機関コード | | | | | 支店コード | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | | | | 通帳記号  ６桁目があるかたは※欄にご記入ください。 | | | | | | | | | | | 通帳番号  右詰めでお書きください。 | | | | | | | | | | | フリガナ |
| 口座名義人 |
| 貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。 | | | | １ | |  | | |  |  | | | ０ | **※** |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |

○申請方法

　申請書及び別紙に以下の書類の写しを貼付のうえ、**郵送または窓口へ提出**してください。

　（1）通帳の写し（口座番号が書かれた部分）又はキャッシュカードの写し等

（2）本人確認資料の写し（運転免許証等、原則顔写真付の身分証明書）

（3）【該当者のみ】対象児童との関係がわかるもの

①　申請者が父母でない場合、その関係が確認できるもの

②　児童との続柄が住民基本台帳で確認できない場合、その関係が確認できるもの

○提出期限

**令和３年８月３１日（火）必着**

＜誓約・同意事項＞

(1)子育て世帯応援給付金の支給要件に該当します。

(2)子育て世帯応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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、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)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、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、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、令和元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、子育て世帯応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、子育て世帯応援給付金を返還します。

別　紙

|  |
| --- |
| **＜貼り付け欄＞**　　　申請者（請求者）の「本人確認資料の写し」  本人確認に使用する公的な身分証明書は、本人の顔写真がついているものを原則とします。  顔写真がある身分証明書は、以下「１点で良いもの」の中から１点を添付してください。  顔写真のない身分証明書の場合は、以下「２点必要なもの」の中から２点を添付してください。いずれの場合も有効なものをご用意ください。  ○１点で良いもの  運転免許証、パスポート、マイナンバーカード（通知カードは不可）、在留カード、写真付き身体障害者手帳　等  ○２点必要なもの（ＡとＢから１点ずつ、又はＡから２点ご用意ください）  Ａ：被保険者証、年金手帳  Ｂ：学生証・生徒手帳・会社等の身分証明書（いずれも写真付きのもの）  公の機関が発行した資格証明書（写真付きのもの）　等  ※本人確認資料は、コピーしたものをこちらに貼り付けてください。 |

|  |
| --- |
| **＜貼り付け欄＞**　　　　振込先口座がわかる書類  通帳（口座番号が書かれた部分）の写し  又は  キャッシュカードの写し　等  ※受付可能期限：令和３年８月３１日（火） |