

城里町物価高騰対応重点支援給付金にかかる子ども加算給付金申請書 (請求書)
【 子ども加算分 】

市区町村
受付印

支給市区町村 (※令和5年12月1日時点の市区町村)

城里町長 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)

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

2. 申請者が属する世帯の状況

※基準日 (令和5年12月1日) 現在の世帯の全ての構成員について記載
ただし、18歳以下の子どもについては、申請日時点全ての世帯員を記載

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号	同居・別居 の別	住所 (別居の場合記載)	児童の場合記載		
				生年月日			住所	監護	生計関係
1				大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>
2				大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>
3				大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>
4				大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>
5				大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>

3. 申請額・請求額

対象児童数 人 × 50,000円 = 申請額・請求額 円

※ 申請額・請求額は児童1人あたり一律50,000円となります。(例) 対象児童数3人の場合: 3人×50,000円=15,000円

※本給付金を受給しない場合は、右欄にレを記入し返送してください。【私の世帯は給付金を受給しません 】

4. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

①物価高騰対応重点支援給付金 (住民税非課税世帯分、均等割りのみ課税世帯分) の支給口座と同じ口座への振込を希望します。(左のチェック欄の□にレ点を入れてください)

②下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】 ※ 下欄に記載し、振込先金融機関口座を確認できる書類及び本人確認書類の写しを添付してください。

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. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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		
金融機関コード	支店コード			

※ 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出来ない方は、城里町役場 健康福祉課(電話029-353-7265)にお問い合わせください。

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。

物価高騰対応重点支援給付金にかかることも加算給付金の支給要件(※)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ことが必要です。

ア 基準日において城里町に住民登録がある世帯の世帯主です。

① イ 世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が課されていない(均等割のみ課税)または住民税非課税である。

ウ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。

(注) 住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。

エ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。

申請・請求者は、以下のいずれかに該当する世帯の世帯主です。

ア 基準日時点で、同一の世帯に属する平成17年4月2日から基準日までに出生した児童がいる世帯である。

② イ 基準日の翌日から申請期限までに生まれ、同一の世帯に属する新生児がいる世帯である。

ウ 基準日時点で、同一の世帯に属さないが生計を同一にする18歳以下の児童がいる世帯である。

※ウに該当する場合でも、里親に委託されている児童や施設に入所している児童は対象になりません。

③ 今回申請する児童について、既に城里町物価高騰対応重点支援給付金にかかることも加算給付金の支給を受給済ではありません(他市区町村において同様の要件で支給された給付金(子ども加算)を含む)。

④ 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。

⑤ 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。

⑥ 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。

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、

⑦ 令和6年6月28日までに、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。

⑧ 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

城里町物価高騰対応重点支援給付金にかかることも加算給付金申請書(請求書)

※本書に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、マイナンバーカード(表面)、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。

(顔写真入りの身分証明書等がない場合は、健康保険証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険証、年金手帳等から2つの写しを提出願います)

『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・支店名・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。

※ 物価高騰対応重点支援給付金(住民税非課税世帯分、均等割りのみ課税世帯分)の支給口座への振込を希望する場合は、上記の本人確認書類と口座を確認できる書類は不要です。

(「同居・別居の別」欄が「別居」に該当する対象児童分がいる方のみ)

申請・請求者の世帯の状況、対象児童との関係性を確認できる書類(児童の戸籍謄本、住民票等)

※【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