

記入要領

子育て世帯物価高騰対策給付金(住民税均等割のみ課税世帯分) 申請書(請求書)

あま市長 様

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。

世帯主の方を申請者としてください。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
アマ タロウ	大・昭・平	あま市〇〇〇〇〇▲番地
あま 太郎	1年8月1日	電話 △△△(□□□)◇◇◇◇

2. 申請区分

○ 該当する項目のチェック欄(□)に「✓」を記入してください。

該当するものに✓してください。

- ①別世帯で扶養している児童(学生寮で生活している場合など)
- ②令和5年12月2日以降に生まれた児童

3. 申請者が属する世帯の世帯員

令和5年12月1日時点の

○ あま市外に別居の児童が
及び世帯主との続柄が記

令和5年12月1日時点の世帯員を記入してください。
(※令和5年12月2日以降に生まれた児童がいる場合も記入してください。)
児童の欄には、監護の有無、生計関係、同居・別居の別の該当す

氏名	続柄	生年月日	有無	生計関係	同居・別居	住所	備考
(申請者) あま はなこ	妻	大・昭・令 1年 8月 10日	有・無	同一・別	同居・別居	あま市〇〇〇〇〇▲番地	
あま 春太	子	大・昭・令 19年 4月 15日	有・無	同一・別	同居・別居	●●県△△市□□町 ☆番地	あま はなた あま 春太 本人
あま 冬子	子	大・昭・平・令 5年 12月 5日	有・無	同一・別	同居・別居		

別居の児童がいる場合は
記入してください。

こども加算の申請を希望する
場合は✓してください。

別居の児童について(児童と別居の方は記入してください。)

児童の氏名	あま 春太
別居の理由	①進学、通学のため (2)その他()
別居期間	平成 令和 4年 4月 1日 から 令和 7年 3月 31日 までを予定
監護、生計同一又は生計維持の状況(面会、仕送り等について)	
毎週末面会をし、生活費の仕送りもしています。	

児童の氏名	
別居の理由	(1)進学、通学のため (2)その他
別居期間	平成・令和 年 月
監護、生計同一又は生計維持の状況(面会、仕送り等について)	

面会の頻度、仕送りの有無について詳しく記入してください。

※1 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。

「同一」は児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人
なお、請求者が未成年後見人またはその他養育者である場合は、以

①未成年後見人：未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)

②その他養育者：対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)

※2 「同居・別居の別」の「別居」とは同じ番地でも世帯が別の場合は「別居」となります。

裏面も必ずご確認ください

4. 申請・請求額

対象児童数	2人	申請・請求額	100,000円
-------	----	--------	----------

申請・請求額は、「対象児童数×5万円」で計算してください。

※ 給付金の給付の対象となる児童の人数を記入してください。給付金の給付の対象となる児童の人数は、申請者が属する世帯の人数に、子ども加算の申請を希望するに \checkmark した児童が、今回の給付申請をする人
 ※ 申請額・請求額は、対象児童1人あたり一律50,000円とします。

5. 振込希望口座(原則、1. の申請・請求)

- 給付要件確認書に記載した振込希望口座
 下記に記載した振込希望口座への給付

「3. 申請者が属する世帯の状況」にて、子ども加算の申請を希望するに \checkmark した児童の人数を記入してください。

【振込希望口座記入欄】※給付要件確認書に記載した振込希望口座以外を希望される場合は、下記に記載の上、振込先金融機関口座を確認できる書類の写し(コピー)を用意してください。

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) ※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.信連 4.信連	●● 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	アマ タロウ
金融機関コード	支店コード	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	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	1	※		

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・番号をご記入ください。

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた給付金コールセンター(0120-313-317)までお問い合わせください。

【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し

- 以下の全ての誓約・同意事項について確認

給付確認要件書に記載した振込希望口座以外の口座を希望される場合(または給付要件確認書での給付を受けていない方)は、下に \checkmark し、給付金の希望振込希望口座を記載してください。

- ① あま市低所得者の子育て世帯物価高騰対策給付金(※)に該当します。
 ※ 給付金の給付対象となるためには、以下の要件を満たす必要があります。

【誓約・同意事項】にある

- ①から⑧内容を確認し、 \checkmark してください。

所得があるのに未申告である者はいません。

給付を受けた世帯ではありません。

そのため、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書類の提供を他の行政機関等に求め、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、市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

提出書類に漏れがないことを確認してください。

理由により支払が完了せず、かつ、令和6年5月31日までに完了しないことに同意します。

申請期限が変更になる場合があります。

明した場合や給付金の給付要件に該当しないことが

提出書類

- あま市低所得者の子育て世帯物価高騰対策給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)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、マイナンバーカード、年金手帳、障害者手帳などの写しをご用意ください。
 『振込希望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)などをご用意ください。
 児童の属する世帯全員が記載された(別世帯で扶養している児童(学生寮生児童がいる方)※あま市に住民票がある場合)

記入漏れ等がないことを確認し、記入した日と申請・請求者(世帯主)氏名を記入してください。

※【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 6 年 5 月 30 日

申請・請求者(世帯主)氏名 あま 太郎