

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金 (ひとり親世帯以外分) 申請書(請求書)

公務員
(児童手当)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)
目黒 区長宛て

記入例

裏面の「6. 誓約・同意事項」に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(令和3年4月分児童手当受給者)、配偶者等

記入日 令和 3 年 7 月 28 日

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所	
〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇	S・H 55年 5月 5日	東京都目黒区〇〇 〇-〇-〇 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
令和3年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	令和3年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)	
〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇	同左		
配偶者等氏名	同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
〇〇 △△	同居・別居	〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇	

(注) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。

2. 支給要件

児童手当対象児童の他に、16歳から18歳(令和4年3月末時点)の児童を養育している場合、(1)②のチェック欄(口)に『✓』を記入してください。

(1) 養育要件

<input checked="" type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育
<input checked="" type="checkbox"/>	② 中学校修了後(15歳年度末)～18歳年度末までの児童を養育

(2) 所得要件

<input checked="" type="checkbox"/>	① 令和3年度分の市町村民税均等割が非課税
-------------------------------------	-----------------------

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、令和3年3月31日時点の状況を表Aに記入してください。

ただし、以下の場合は、それぞれの時点の状況を記入してください。

- ① 4月以降に新たに児童手当・特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定請求時点の状況
- ② 家計急変の場合は申請時点の状況
- ③ その他、4月1日以降に本給付金の支給要件を満たすこととなった児童については、申請時点の状況

また、既に給付金(「ひとり親世帯分」または「ひとり親世帯以外分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

(フリガナ) 氏名	関係性 下記(A)～(D) の該当する 記号	生年月日	同居 別居 の別	住所 (別居の場合)	監護 の有 無	生計 関係	児手対象 児童(申 請中含 む)	特児扶 対象児 童(申 請中含 む)	状況 上記①～ ③に該当 しますか
1 〇〇〇〇 □□□ 〇〇 □□	(A)	H・R 16 年 7 月 7 日	同居 別居		有 無	同一 維持	対象 対象外	対象 対象外	はい いいえ
2 〇〇〇〇 ●●● 〇〇 ●●	(A)	H・R 23 年 8 月 8 日	同居 別居		有 無	同一 維持	対象 対象外	対象 対象外	はい いいえ
3 〇〇〇〇 ◎◎◎ 〇〇 ◎◎	(A)	H・R 3 年 6 月 6 日	同居 別居	〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇	有 無	同一 維持	対象 対象外	対象 対象外	はい いいえ
4		H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持	対象 対象外	対象 対象外	はい いいえ
5		H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同一 維持	対象 対象外	対象 対象外	はい いいえ

※【関係性】の欄は、申請者と児童の関係性について次の(A)～(D)のいずれかを記入し、必要な資料を添付してください。

- (A) 父母 → 16歳から18歳(令和4年3月末時点)の児童が申請者と別居している場合、その児童の住民票(ただし、世帯主との「続柄」表記があり、個人番号表記がないもの)
- (B) 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)
- (C) 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)
- (D) 里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類

※【生計関係】の欄は、次によって記入してください。

- 1)「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または父母指定者である場合で、請求者とその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
- 2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者とその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。

※【児手対象児童(含申請中)】【特児扶対象児童(含申請中)】欄は、対象児童が児童手当、特児扶の支給対象者(含申請中)か選択してください。

※【状況】欄は、表Aの上の説明欄①から③に該当する児童は「はい」を、それ以外は「いいえ」を選択してください。

(次ページにつづきます。)

表B 重複支給の確認等のため、既に給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください
(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません)

氏名	氏名	氏名
1	2	3

記入例

4. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	3 人	申請額・請求額	150,000 円
------------------	-----	---------	-----------

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

5. 受取口座

給付金の振込を希望する口座の情報を記入してください。(1.の申請・請求者の口座とします。)

【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。)	口座名義(フリガナのみ)
○△	○□ 本支店 本支所 出張所 支店コード	普通	0 0 0 0 0 0 0	※「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。 ○○○○ ○○○

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(下欄を確認してください)。

※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。

6. 誓約・同意事項

各項目の内容を読み、同意の上で誓約文のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

以下のすべての項目について誓約・同意します。

- ▶ 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)(以下「給付金(ひとり親世帯以外分)」という。)の支給要件に該当します。
- ▶ 給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件の該当性等を審査等するため、区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。
- ▶ 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。
- ▶ この申請書は、区において支給決定をした後は、給付金(ひとり親世帯以外分)の請求書として取り扱います。
- ▶ 区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4年3月31日までに、区が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(ひとり親世帯以外分)が支給されないことに同意します。
- ▶ 給付金(ひとり親世帯以外分)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(その他の子育て世帯分)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(ひとり親世帯以外分)を返還します。
- ▶ 同一児童について給付金(ひとり親世帯分)または給付金(ひとり親世帯以外分)を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します)。

※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。

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. 表A) 2 人の対象児童に係る

000

令和3年4月分児童手当受給者

であることについて証明します。

令和 3 年 7 月 20 日

証明者 ○○市長 △△ △

証明事務担当
担当課(室)・担当係 ○○市人事課給与係
電話番号 000-000-0000

添付書類

【必ず添付してください】

振込先口座の預金通帳のコピー、キャッシュカードのコピーなど

※ 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ください。

【該当するかたのみ添付してください】

別居する児童の住民票

※ 養育児童のうち、16歳から18歳(令和4年3月末時点)の児童で申請者と別居している場合のみ、添付してください。

※ 児童と世帯主との「続柄」の表示があり、個人番号の表示がないものをご用意ください。