

黒石市低所得者の子育て世帯支援臨時給付金(子ども加算)申請書(請求書) (申請を必要とする世帯分)

黒石市長 様

(受付印)

裏面の【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	生年月日	現住所
クロイシ タロウ 黒石 太郎	大正(昭和)平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日	黒石市大字●●町●●丁目●● 電話 ●●● (●●●) ●●●

2 子ども加算対象児童(施設等に入所している場合は対象になりません。)

No.	(フリガナ)		申請者との続柄	生年月日	同居・別居の別	別居の場合は住所を記入	施設入所の有無
	氏名	氏名					
1	クロイシ サブロー 黒石 三郎		子	大・昭・平・令 ●● 年 ●● 月 ●● 日	同居・別居 同居		有・無 無
2	クロイシ シロウ 黒石 四郎		子	大・昭・平・令 5 年 12 月 5 日	同居・別居 同居		有・無 無
3				大・昭・平・令 年 月 日	同居・別居		有・無
4				大・昭・平・令 年 月 日	同居・別居		有・無
5				大・昭・平・令 年 月 日	同居・別居		有・無

3 世帯外扶養児童一覧(該当する場合は記入してください。施設等に入所している場合は対象になりません。)

No.	氏名	氏名	生年月日	住所	世帯を別にする理由
1	黒石 次郎		大・昭・平・令 ●● 年 ●● 月 ●● 日	●●県●●村●●町●●	<input checked="" type="checkbox"/> 学生寮・下宿等 <input type="checkbox"/> その他 ()
2			大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 学生寮・下宿等 <input type="checkbox"/> その他 ()

4 振込口座(原則、「1 申請・請求者(世帯主)」名義の口座とします。)*長期間入出金のない口座を記入しないでください。

- 追加支援給付金(7万円)と同じ口座にする。
 下記の口座に振り込む(ご記入をお願いします。)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入してください。)	フリガナ	
				口座名義	フリガナ 口座名義
金融機関コード	支店コード	1.普通 2.当座			
世帯主の金融機関もしくはゆうちょ銀行の口座情報を記入してください。					
ゆうちょ銀行	(6桁目がある場合は※欄に記入してください。)		通帳番号 (右詰めで記入してください。)		
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又はキャッシュカードに記載された記号・番号を記入してください。					

裏面も必ず確認してください。

【誓約・同意事項】 ※以下の項目を確認し、確認後チェック欄(口)に"レ"を入れてください。

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。

- 低所得者の子育て世帯支援臨時給付金(こども加算)申請書(申請を必要とする世帯分)(以下「給付金(申請を必要とする世帯分)」という。)の支給要件(※)に該当します。
- ※ 給付金(申請を必要とする世帯分)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。
- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割非課税者である。
イ 世帯の全員が、市区町村住民税均等割が課されている者の扶養親族等ではない。
ウ 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。
 - ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
 - ③ 既に黒石市低所得者の子育て世帯支援臨時給付金(こども加算)若しくは他市区町村の同様の給付金の支給を受けた世帯(給付の対象であるが支給を辞退した世帯を含む。)又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。
 - ④ 給付金(申請を必要とする世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、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な資料の提供を他の行政機関等に求め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、市が支給決定をした後は、給付金(申請を必要とする世帯分)の請求書として取り扱われます。
 - ⑦ 市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30日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(申請を必要とする世帯分)が支給されないことに同意します。
 - ⑧ 給付金(申請を必要とする世帯分)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(申請を必要とする世帯分)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(申請を必要とする世帯分)を返還します。
 - ⑨ こども加算給付金を申請した児童は、全員扶養しています。生計を別にしている児童は含まれていません。

提出書類

- 黒石市低所得者の子育て世帯支援臨時給付金(こども加算)申請書(請求書)(申請を必要とする世帯分)(本書)
※ 必要事項を記入してください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し』
※ 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を用意してください。※いずれか1つ。全て有効期限内のものに限ります。
- 『受取口座を確認できる書類の写し』
※ 追加支援給付金(7万円)と同じ口座にする場合は不要です。
※ 通帳、キャッシュカードの写し等、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を用意してください。
- 令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる申請・請求者(世帯主)は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和5年度非課税証明書
- 世帯外児童がいる場合はその児童の本人確認書類の写し

※【誓約・同意事項】のチェック漏れ又は添付書類の不備はありませんか(チェック漏れ又は添付書類の不備がある場合、給付金を受給することができません。)

本申請・請求の内容に相違ありません。

令和 ●年 ●月●●日

申請・請求者氏名 黒石 太郎

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	受給権者 (世帯主) との関係	代理人 生年月日	代理人住所
			大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 こども加算給付金の (確認・請求 受給) を委任します。 (確認・請求及び受給) ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要		受給権者 (世帯主) 氏名	署名	