

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

記載要領

市区町村
島原市

本給付金支給実施市区町村である令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村にご提出ください。

公務員等

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

島原市長 様

1. 申請者・請求者

記入日 令和4年●月●日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者・請求者の現住所(住民票所在地)
シマバラ タロウ 島原 太郎	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	昭和 平成 ○年○月○日	島原市××丁目△△番地 電話 111(111)1111
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			申請者・請求者の住所 (令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要
			□□市▲▲丁目□□番地

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

記入日 令和4年●月●日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要
シマバラ ハナコ 島原 花子	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	昭和 平成 ○年○月○日	●●市××丁目△△番地 電話222(111)1111
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			配偶者の住所 (令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要
			□□市▲▲丁目□□番地

3. 対象児童

※申請者が養育している 平成15年4月2日~令和3年10月31日生まれの児童について記入してください。

平成15年4月2日~令和3年10月31日生まれの児童について、記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日~令和3年10月31日生まれの児童(高校生)に○をつけてください	同居・別居の別	結婚している場合○をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	シマバラ イチロウ 島原 一郎	子	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	平成 令和 16年○月○日	○	同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 同居		□□市▲▲丁目□□番地
2	シマバラ ジロウ 島原 二郎	子	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	平成 令和 20年○月○日		同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 同居		
3				年 月 日		同居・別居		
4				年 月 日		同居・別居		
5				年 月 日		同居・別居		

4. 申請額・請求額

「対象児童数 × 100,000円」で計算した金額を記入してください。

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※申請額・請求額は、対象児童1人につき10万円となります。(詳細は記載要領を参照してください。)

給付金の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「3. 対象児童」に記入された児童の数になります。

【誓約・同意事項】

- 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- 子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性を審査等するため、島原市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。
- 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、島原市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。
- 島原市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、島原市が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、島原市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 給付金の支給後、令和2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、子育て世帯への臨時特別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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。

(裏面も確認してください。)

『✓』のチェックを記入してください

5. 受取方法 (チェック欄(□)に『✓』を入れて必要事項を記入してください)

- 下記の口座 受取口座を記入してください。(申請者本人名義の口座のみ)
また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

【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。)	(フリガナ) 口座名義
○○	○○	1 普通	○○○○○○○○	シマバラ タロウ
金融機関番号 ○○○○	店番号 ○○○○	2 当座		島原 太郎

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開き下部に記載の「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」をご記入ください。

6. 添付書類

■申請者全員の方

- 申請者の本人確認書類の写し(コピー)
※申請者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)など
- 振込先金融機関確認書類の写し(コピー)
※金融機関名、支店番号、口座種別、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳見開きページやキャッシュカードの写し
- 令和3年9月分の児童手当(特例給付は除く)を受給している証明書
※所屬庁発行の児童手当支給証明書、支払明細書、10月支払の児童手当振込通知書など

■申請者と対象児童が別居の方(住民票が異なる場合)

- 対象児童の住民票(本籍記載のもの)

【添付書類貼付箇所】

①本人確認書類のコピー

※ 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)など

②振込先金融機関口座確認書類のコピー

※金融機関名、支店番号、口座種別、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳見開きページやキャッシュカードの写し

- ①本人確認書類の写し、②振込先口座が分かる通帳やキャッシュカードの写しをこの面に貼り付けて提出してください。
- ③児童手当受給証明書は貼り付け不要です。
- ④【申請者と対象児童が別居の場合】対象児童の住民票は、該当者のみ提出ください。