

〒

発行日

島原市長 古川 隆三郎

低所得の子育て世帯物価高騰対策給付金
(こども加算給付金)支給要件確認書

低所得の子育て世帯物価高騰対策給付金(こども加算給付金)支給要件確認書について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。
以下の内容を確認して、令和6年7月1日までに、この確認書を返送して下さい。

支給方法

口座振込

支給日

確認書を受理した日から約2週間後

支給口座

※※銀行 ※※支店

支給額

児童1人につき50,000円

- 世帯主の方が記入して下さい。
- 基準日(令和5年12月1日)時点で世帯内で扶養している(同一生計である)児童であることを確認して生計同一確認欄にレ点を入れてください。
- ※こども加算は、18歳以下(平成17年4月2日生まれ以降)の児童が対象です。

No.	加算対象となる 児童氏名	生計同一 確認欄	No.	加算対象となる 児童氏名	生計同一 確認欄
1		☐	2		☐
3		☐	4		☐
5		☐	6		☐

※生計同一確認欄にレ点がある児童に限り、こども加算が受けられます。
※本給付金を受給しない場合は、右欄に×印をご記入ください。【私の世帯は給付金を受給しません ☐】
上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名		確認日	令和		年		月		日	連絡先 電話番号	
-------	--	-----	----	--	---	--	---	--	---	-------------	--

記載された口座を既に解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、以下の欄に記入して下さい。(長期間入出金のない口座を記入しないでください)
☐ 上記口座に代えて(又は上記の口座欄が空欄の場合)、下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

※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。
☐ 確認書を窓口で提出し、後日、窓口での現金給付を希望します。
(注)金融機関で口座が作れない方や、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が対象となります。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。