

高校生等 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)申請書



令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村
市区町村長様

1. 申請者 記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日 昭和・平成 年 月 日	申請者の現住所(住民票所在地) 電話 ()
個人番号	申請者の住所(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		

※裏面の誓約・同意事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 配偶者 配偶者の有無 有・無 記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日 昭和・平成 年 月 日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請・請求者と同じ場合は記入不要 電話 ()
個人番号	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		

※裏面の誓約・同意事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

3. 対象児童

支給対象となる児童(平成15年4月2日以降に生まれた児童等)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・令和 年 月 日	平成15年4月2日~平成18年4月1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	住所(別居の場合のみ記入)
1							
2							
3							
4							

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を記入してください。

4. 受取方法

下記の金融機関口座(原則、「1. 申請者」の口座とします。)への振込みを希望します。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【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.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

※ ゆうちよ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は、記入しないでください。

5. 添付書類

- ・公務員の方は、令和3年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類
(支払通知書又は継続認定通知書の写し、令和3年9月分児童手当振込通帳等)
- ・配偶者が魚沼市外に住所がある場合は、配偶者の令和3年度(令和2年分)市区町村民税課税証明書又は非課税証明書

(裏面も確認してください。)

【誓約・同意事項】

- (1) 申請内容等に偽りがあった場合、支給要件に相違があり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。
- (2) 子育て世帯への臨時特別給付(先行給付金)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。
- (3) 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。
- (4) この申請書は、市区町村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。
- (5) 市区町村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、市区町村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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 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(先行給付金)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(先行給付金)を返還します。