

令和3年度子育て世帯臨時特別給付金申請書(請求書)



霧島市長 中重 真一 様

裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、次のとおり申請します。

1. 申請・請求者

		記入日	令和 年 月 日
(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所	
キリシマ イチロウ 霧島 一郎	昭和 〇〇年〇月〇日	霧島市国分中央三丁目45-1 日中に連絡可能な電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
申請・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		申請者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要	

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	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			
キリシマ ハナコ 霧島 花子	昭和 □□年□月□日	日中に連絡可能な電話番号 090-□□□□-□□□□			
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		配偶者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要			

3. 対象児童(住民基本台帳で確認できた児童について、あらかじめ記載しています。)

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	キリシマ 〇〇 霧島 〇〇	子	平成 〇〇年〇月〇日	同居	
2	キリシマ □□ 霧島 □□	子	平成 □□年□月□日	同居	
3	キリシマ △△ 霧島 △△	子	令和 △△年△月△日	別居	〇〇県 □□市 △△△
4			年 月 日		
5			年 月 日		

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点(令和3年10月以降に出生した児童については出生時点)の状況を記入してください。

4. 受取方法

1. 下記口座に振込を希望します(振込先金融機関口座確認書類の添付が必要です)。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	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(申請者名義に限る)
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		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください。)	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義(申請者名義に限る)	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の1ページ目左上、また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。	※ 1 0			

2. 霧島市窓口での現金による支給を希望します。

(理由:)

(裏面も確認してください。)



添付書類のり付け欄

【誓約・同意事項】

- (1) 申請・請求内容等に相違があり、支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの子育て世帯への臨時特別給付金(「以下、給付金」という。)について速やかに返還します。
- (2) 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、霧島市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや個人番号等の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、関係書類を提出します。
- (4) この申請書は、霧島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うことに同意します。
- (5) 霧島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、霧島市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、霧島市は当該申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。
- (6) 給付金の支給後に令和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、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、給付金を返還します。

【添付書類について】

- 1. 本人確認書類(個人番号カード、免許証、旅券等)の写し
- 2. 振込先金融機関の口座確認書類(受取方法を口座振込で希望した場合)
※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し
- 3. 対象児童が霧島市以外に居住している場合
対象児童の住民票

公務員で所属庁から児童手当を受給している方のみ、この欄に所属庁から証明を受けてください。

公務員児童手当受給状況証明欄

上記の申請・請求者は、上記(3. 対象児童)____人に係る令和3年9月分(9月以降に出生した児童については10月分以降)の児童手当(本則給付)の受給者であること、及び、児童手当額の算定(支給対象児童の出生順位の確認)のため上記____人の児童(平成15年4月2日から平成18年4月1日生まれの児童に限る。)の養育者として認定されていることを証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

(証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号)