

公務員・高校生等・新生児・転入者 等

令和4年度岩泉町子育て世帯暮らし応援追加給付金支給申請書

岩泉町長 様

チェック欄に「✓」をしてください ↓

1 申請者

公務員・高校生等の届出の場合

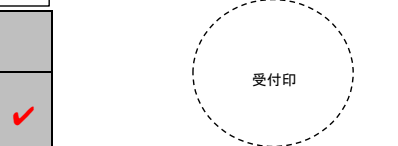
両面全ての項目に必要な事項を記入してください。

新生児の届出の場合

町の「児童手当」の手続と併せて申請する場合は、記入日及び項目1・3の欄のみ記入してください。公務員の方は、全て記入してください。

転入者の届出の場合 (類似の給付金等を受けていない方)

両面、全ての項目に必要な事項を記入してください。



記入日 令和4年12月●●日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
イワズミ タロウ 岩泉 太郎	男・女	昭和・平成 4年10月○日	岩泉町××字△△○○番地 電話 090 (1111) ○○○○ ※日中連絡のつく連絡先 申請者の住所(令和4年9月30日時点の住民票居住地) ※現住所と同じ場合は記入不要

公務員の方は、下記のどちらかに○をし、勤務先を記載してください。

※公務員であり、令和4年9月分の児童手当を所属庁から(受給した・受給していない) ※中学3年生までの子

勤務先	岩泉町役場
-----	-------

2 配偶者

配偶者の有無 有・無

記入日 令和4年12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
イワズミ ハナコ 岩泉 花子	男・女	昭和・平成 4年10月○日	○○県●●市××丁目△△番地 電話 090 (1111) ○○○○ ※日中連絡のつく連絡先 配偶者の住所(令和4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

※下記の事項(1)~(5)に誓約・同意の上、申請します。

3 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記載要領を参照してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	H16年4月2日~H19年4月1日生の児童(高校生等)に○印をする	同居・別居の別	結婚している場合○印する	住所(別居の場合のみ記入)
1	イワズミ イチロウ 岩泉 一郎	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日	○	同(別)		○○県□□市▲▲丁目□□番地
2	イワズミ ハナコ 岩泉 花代	子	男・女	平成・令和 ○年○月○日		同・別		
3			男・女	平成・令和 年 月 日				
4			男・女	平成・令和 年 月 日				

平成16年4月2日~平成19年4月1日 生まれの児童の場合は、○を記入してください。

※同居・別居の別については令和4年9月30日時点の状況を選択してください。

4 添付書類

- (1) 申請者名義の振込先金融機関の口座確認書類(通帳またはキャッシュカード)の写し
- (2) 公務員の方で所属庁から児童手当を受給している場合は、受給者である事が分かる書類(児童手当支払通知書または継続認定通知書等)の写し
- (3) 高校生等で町外に住所がある人は、本人確認のための書類(被保険者証等)の写し
- (4) 町外在住の配偶者がいる場合は、その方の令和4年度(令和3年分)市区町村民税課税証明書・非課税証明書を添付してください。

【誓約・同意事項】

- (1) 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの令和4年度岩泉町子育て世帯暮らし応援追加給付金(以下「追加給付金」という。)について速やかに返還します。
- (2) 当該追加給付金の支給要件の該当性を審査するため、岩泉町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、岩泉町において支給決定をした後は、当該給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 岩泉町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、岩泉町が定める期限までに申請者に連絡又は確認できない場合には、岩泉町は当該申請が取り下げられたものとみなします。

(裏面も確認してください。)

受取口座を記入してください。
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。

5 受取方法

公務員の方や、「児童手当」又は「特例給付」を受給していない高校生等(転入者を含む。)の保護者等の方は下記に記載の上、届出をお願いします。

※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:「1 申請者」の口座情報を記入してください】

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
岩泉		岩泉		普通	1	2	イワイズミ タロウ
金融機関番号	0000	店番号	0001	当座	3	4	岩泉 太郎

※ゆうちょ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を記入しないで下さい。

※口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は、下記に同意の上、チェック欄に☑の記入をお願いします。

○「児童手当」又は「特例給付」振込口座を持っていないため、岩泉町役場窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

受付口座は、原則「1申請者」の口座になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。

申請者の振込先金融機関口座確認書類を貼付

※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

申請者本人確認書類を貼付

※高校生等で町外に住所がある人は被保険者証等の写し