

記入例2

※公務員の方
(課税の想定)

申請(請求)者の令和4年度住民税(均等割)が
①課税の場合は上段
②課税の場合は下段
の給付金名称に✓を記入してください。

児童を養育している方のうち、主たる生計維持者(基本的に所得の高い方。児童手当等を受給している方は受給者)を申請者としてください。

現住所と令和4年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。

「配偶者等」がいる方は、配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所を記入してください。
「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。

申請者について(1)に該当するものに✓を記入してください。(複数可)

申請者について(2)に該当するものに✓を記入してください。(低所得の給付金申請の場合はどちらかに✓)

□低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金及び北海道子育て世帯臨時特別給付金(ひとり親世帯以外分)
子育て世帯生活支援特別給付金(町独自施策分)

申請書(請求書)

※申請を行う給付金のチェック欄(□)に『✓』を記入をしてください。

支給市町村(※申請時点の居住市町村)

余市町長 殿



3ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日 令和 4 年 8 月 15 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
ヨイチ タロウ 余市 太郎(※署名)	男 女	S・H 55年10月10日	余市町〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇 電話 ××××(××)××××
令和4年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	令和4年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁) 000000000000	
配偶者等 氏名	同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
余市 花子	同居(別居)	△△市△△町△△△	000000000000

(注1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。
 (注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

※子育て世帯生活支援特別給付金(町独自施策分)を申請する場合は(2)の記入不要

(1) 養育要件

<input checked="" type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
<input type="checkbox"/>	① " 【公務員】
<input type="checkbox"/>	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
<input type="checkbox"/>	③ 中学校修了後(15歳年度末)～18歳年度末までの児童を養育

(2) 所得要件

<input type="checkbox"/>	① 令和4年度分の市町村住民税(均等割)非課税者
<input type="checkbox"/>	③ 家計急変

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、令和4年3月31日時点の状況を表Aに記入してください。

ただし、以下の場合は、それぞれの時点の状況を記入してください。

- ① 4月以降に新たに児童手当・特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定請求時点の状況
 - ② その他、4月1日以降に本給付金の支給要件を満たすこととなった児童については、申請時点の状況
 - ③ 家計急変の場合は申請時点の状況
- また、既に給付金(「ひとり親世帯分」)及び「ひとり親世帯以外分」(道独自事業分含む)並びに「町独自施策分」を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

(次ページにつづきます。)

給付金の対象となる児童について、前ページの説明及び下の※の記載により記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

氏名	関係性	性別	生年月日	同居・別居の別	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	児童手当(申請中含む)	特別児童扶養手当(申請中含む)	R4.3.31時点
										以上の状況(上記①②③)に該当を記載
ヨイチ ジロウ 余市 二郎	①	男	H・R 16年12月21日	同居 別居		有 無	同 維持			
ヨイチ サブローウ 余市 三郎	①	男	H・R 4年6月30日	同居 別居	△△市△△町△△△	有 無	同 維持	○		①R4.7~児童手当対象児童
			H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同 維持			
			H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同 維持			
			H・R 年 月 日	同居 別居		有 無	同 維持			

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。

- ① 父母 → 別居する児童を監護している場合は、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)
- ② 未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
- ③ その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
- ④ 里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類

※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。

- 1) 「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
- 2) 「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。

※「児童手当(申請中)」、「特別児童扶養手当(申請中)」欄は、対象児童が児童手当、特別児童扶養手当対象者である(申請中)場合に○を記入してください。
※「R4.3.31時点以外の状況(上記①②③に該当)」欄は、4/1以降に出生した児童や新たに養子等となった児童、家計急変の場合など、3/31以外の状況を記載している場合に○を記入してください。

表B 重複支給の確認等のため、既に給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください。
(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません)

氏名	氏名	氏名
	2	3

既に「申請なしの支給」などにより給付金を受けている場合、また、市町村から給付金の申込書を受け取り、支給を待っている場合、対象となった児童の氏名を記入してください。
(注)表Bに記入された児童は、今回の給付金の対象とはなりません。

今回の給付金の対象児童数は、「表A」に記入した児童の人数を記入してください。

4. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	2 人	申請額・請求額	120,000 円	内訳	(国事業分) 円	(道独自事業分) 円	(町独自事業分) 120,000 円
------------------	-----	---------	-----------	----	----------	------------	--------------------

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律60,000円となります。(例1)対象児童数3人の場合：(国事業分) 50,000円 × 3人 = 150,000円
(道独自事業分) 10,000円 × 3人 = 30,000円

(例2)対象児童数3人の場合：(町独自事業分) 60,000円 × 3人 = 180,000円

5. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(□)に「」を記入して、必要事項を記入してください。

(注)申請時点で居住している自治体より児童手当、特別児童扶養手当を受給している方(申請中の方)は記入不要です。

ア 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(下欄を確認してください)。

【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。)	口座名義(フリガナのみ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇	〇〇〇	1普通 2当座	00000000	ヨイチ タロウ
金融機関コード 0000	支店コード 000			

※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。

※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、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のみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

受取方法は、原則として「ア」にを記入してください。
金融機関の口座情報を記入した上で、振込先金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を添付してください。

受取方法「イ」は、金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方などに限られます。

(次ページにつづきます。)

本欄は公務員の方のみ使用します。
公務員以外の方は記入不要です。

公務員の方は、申請書に必要事項を記入の上、所属庁に提出し、証明記載を受けてください。
※所属庁から証明を受けられない場合は、給与明細のコピー等による証明が必要です。

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番
0801-1

上記の申請・請求者は、上記(3. 表A) **1** 人の対象児童に係る

令和4年4月分の児童手当受給者であること、また、6月分の児童手当の受給資格の認定を受けた者

であることについて証明します。

令和 4 年 8 月 15 日

証明者 **〇〇市長 ㊟**

(証明事務担当
担当課(室)・担当係 **〇〇課〇〇係**
電話番号 **0000-00-0000**)

誓約・同意事項をよくご確認の上、**全ての項目に✓を記入**していることを確認してください。

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- 申請を行う給付金の支給要件に該当します。
- 支給要件の該当性を審査等するため、余市町が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供す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、余市町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。
- 余市町が支給決定をした後、申請書(請求書)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、令和5年3月31日までに、余市町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や支給要件に該当しないことが判明した場合には、支給された給付金を返還します。
- 同一児童について給付金を受給済みではありません(重複受給していた場合には、余市町及び北海道の指示に従い給付金を返還します)。
- 申請した給付金が非該当となった場合、当該申請を取り下げ、余市町が本書を他方の給付金の申請書(請求書)として取り扱うことに同意します(※低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金及び北海道子育て世帯臨時特別給付金(ひとり親世帯以外分)を申請し、非該当となった場合は、子育て世帯生活支援特別給付金(町独自施策分)の申請(請求)を行ったこととする。)

申請に必要な提出書類を確認し、漏れがないよう提出してください。

申請(請求者)と対象児童が余市町内に居住かつ同一世帯員の場合、『申請・請求者の世帯の状況、表Aの児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』の提出は不要です。

提出書類

- 『**申請書(請求書)**』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- 『**申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)**』
※ 申請・請求者の 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー) をご用意ください。
- 『**申請・請求者の世帯の状況、表Aの児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)**』
※ 申請・請求者の世帯の状況を確認できる 戸籍謄本、住民票、対象児童の健康保険証等の写し(コピー) をご用意ください
※ 表Aの児童との関係性を確認できる資料(表Aの「関係性①～④」の確認に必要な書類をご用意ください。)
- 『**受取口座を確認できる書類の写し(コピー)**』 (※「5. 受取方法」で「ア」を選択した場合に限る。)
※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)等、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写しをご用意ください。
- 『**簡易な収入(所得)見込額の申立書**』(別紙様式第4号)
※ 支給要件が「(2)所得要件②家計急変」の場合、申立てを行う収入に係る 給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。

申請(請求)者本人の
確認書類を貼り付けて
ください。

本人確認書類 貼付欄

※申請(請求)者本人の確認書類(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなど)の写し

振込先金融機関口座の
確認書類を貼り付けて
ください。

振込先金融機関口座確認書類 貼付欄

※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