

南伊勢町低所得者の子育て世帯への加算給付金(子ども加算給付金)申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

南伊勢町長 あて

受付印

2ページ目の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 子ども加算の対象となる子ども ※令和5年12月1日時点で記入してください。

以下に子ども加算の対象となる子ども(平成17年4月2日以降に出生した子ども)全員について記入してください。
(注)世帯主や他の世帯員として子ども加算や他の自治体の同趣旨の給付金になっている子どもは対象外です。

氏名	性別	生年月日	生計同一確認欄	住所(別居の場合のみ記入)、別居理由
1		平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別	住所 別居理由: <input type="checkbox"/> 通学のため <input type="checkbox"/> その他()
2		平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別	住所 別居理由: <input type="checkbox"/> 通学のため <input type="checkbox"/> その他()
3		平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別	住所 別居理由: <input type="checkbox"/> 通学のため <input type="checkbox"/> その他()
4		平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別	住所 別居理由: <input type="checkbox"/> 通学のため <input type="checkbox"/> その他()
5		平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別	住所 別居理由: <input type="checkbox"/> 通学のため <input type="checkbox"/> その他()

3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※対象児童1人あたり5万円になります。

4. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に記載し、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。)	口座名義(カナ) ※「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。
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		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	※		

※ 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は、南伊勢町役場 子育て・福祉課(電話0599-66-1114)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)してください。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

南伊勢町低所得者の子育て世帯への加算給付金(以下「子ども加算給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。

- ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
 - イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
 - ウ 世帯内(別世帯だが生計が同一である子どもを含む)に平成17年4月2日以降に出生した子どもがいる。
 - エ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
- ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
 - ③ 子ども加算給付金または他の市区町村で同趣旨の給付金の支給を受けた世帯ではありません。
 - ④ 子ども加算給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、南伊勢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。
 - ⑤ 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。
 - ⑥ この申請書は、南伊勢町において支給決定をした後は、子ども加算給付金の請求書として取り扱います。
 - ⑦ 南伊勢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6年5月31日までに、南伊勢町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、子ども加算給付金が支給されないことに同意します。
 - ⑧ 子ども加算給付金の支給後、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子ども加算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、子ども加算給付金を返還します。

提出書類

- 南伊勢町低所得者の子育て世帯への加算給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)
※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、在留カード等の写し(コピー)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)』
※通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、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(コピー)をご用意ください。
- 【別居の子どもがいる場合】別居している子どもを扶養している(生計が同一である)ことがわかる書類の写し
※子どもの健康保険証の写しなど。不明な場合はお問い合わせください。
- 令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税課税証明書』の写し(コピー)又は『令和5年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)
※南伊勢町物価高騰緊急支援給付金(追加支給分)申請済の場合は不要です。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名