

(様式第3号)

高校生のみ養育等

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

市区町村
受付印

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

千葉県館山市

市長宛

私は、令和3年9月30日時点で住民票の住所が館山市にあり、かつ、所得が児童手当の所得制限限度額未満であるため、下記【誓約・同意事項】(1)～(6)すべてに誓約・同意の上で、標記の給付金を申請します。

1. 申請者(世帯の中で、主たる生計維持者の方をご指定ください。)

記入日 令和 年 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)
		年 月 日	電話 ()
※個人番号	※R3.1.1現在の住民票所在地		申請者の令和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

「※個人番号」及び「※R3.1.1現在の住民票所在地」欄は、令和3年1月1日現在で、館山市に住民票がない場合のみ記載して下さい。

2. 配偶者

配偶者の有無 有 ・ 無

(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
		年 月 日	電話 ()
※個人番号	※R3.1.1現在の住民票所在地		配偶者の令和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

「※個人番号」及び「※R3.1.1現在の住民票所在地」欄は、令和3年1月1日現在で、館山市に住民票がない場合のみ記載して下さい。

3. 対象児童(高校生とは、平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童を指します。実際に高校に通学している必要はありません。)

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	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	結婚している場合○をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1				年 月 日				
2				年 月 日				
3				年 月 日				
4				年 月 日				

※別居している児童の令和3年9月30日時点の住民票上の住所が館山市外にある場合、当該市外自治体の住民票(又は除住民票)の原本を提出してください。
※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

①申請者ご本人の確認書類の写し

※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、介護保険証等の写しなど

②申請者ご本人名義の振込先金融機関確認書類の写し

※申請者ご本人様名義の受取口座(金融機関名、支店名、分類、口座番号、口座名義人)が分かる通帳やキャッシュカードの写し
※ゆうちょ銀行の場合、振込用の店名、預金種目、口座番号が記載されている部分の通帳の写し

※①、②のほか、「3.対象児童」の欄外に記載のある「住民票上の住所が館山市外にある児童」がいる場合には、当該市外自治体の住民票(又は除住民票)の原本をあわせて提出してください。

【誓約・同意事項】

- 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、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- 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、館山市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。
- 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、館山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います。
- 館山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、館山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、館山市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 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。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

下記の口座への振込を指定します。

※申請者ご本人様の名義の口座をご指定下さい。(配偶者の名義の口座を指定することはできません。)

※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
金融機関番号		店番号				

※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。

※なお、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チェック欄に○の記入をお願いします。

○児童手当振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

申請者ご本人の確認書類の写し

※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、介護保険証等の写しなど

及び

振込先金融機関口座確認書類の写し

※受取口座の金融機関名、支店名、預金種目、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

貼付欄

(※こちらに貼付いただくか、申請書と一緒にご提出ください。)