|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **低所得者の子育て世帯支援給付金（こども加算）　支給申請書（請求書）** | | | | | | | | | | |
| **（申請を必要とする世帯の場合）**  受付印 | | | | | | | | | | |
| 支給市区町村（令和５年１２月１日時点の市区町村） | | | | |  | | | | | |
| 豊能町長 | | | 様 | |
| **裏面の【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） | 性別 | 生　年　月　日 | | | | | 現　住　所 | | | |
| 氏　　名 |
|  | 男　・女 | 明治・大正・昭和・平成 | | | | |  | | | |
|  | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 電話番号 | | | |
| 令和5年１月1日の住所 | □現住所と同一  □現住所と異なる | | | | | 住所  （現住所と異なる場合のみ記入） | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **２．給付対象児童　　※基準日以降に生まれた新生児について記入してください。**  **別居で児童を扶養している場合、別居監護申立書の提出が必要です。** | | | | | | | | |
|  | （フリガナ） | 続柄 | 生年月日 | | 同居  別居の別 | 住所  （別居の場合のみ） | 児童の  扶養状況 | |
| 氏　　名 |
| １ |  |  | 平・令  　　　　 年　　　 月　　　　日 | | □同居  □別居 |  | □扶養している  □扶養していない | |
|  |
| ２ |  |  | 平・令  　　　　 年　　　 月　　　　日 | | □同居  □別居 |  | □扶養している  □扶養していない | |
|  |
| ３ |  |  | 平・令  　　　　 年　　　 月　　　　日 | | □同居  □別居 |  | □扶養している  □扶養していない | |
|  |
| ４ |  |  | 平・令  　　　　 年　　　 月　　　　日 | | □同居  □別居 |  | □扶養している  □扶養していない | |
|  |
| ５ |  |  | 平・令  　　　　 年　　　 月　　　　日 | | □同居  □別居 |  | □扶養している  □扶養していない | |
|  |
| **３．申請額・請求額** | | | | |  | |  |  |
| 対象児童数  「２．給付金対象児童」に記載の人数 | | | | 人 | 申請額・請求額 | | 円 | |

※申請額・請求額は、対象児童１人当たり一律50,000円となります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **４．振込口座（原則として、「１．申請・請求者（世帯主）」の口座）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **下記の口座への振込を希望します。**  **振込を希望する口座を下欄に記載してください。**  **（通帳等の写しが必要、長期間入出金のない口座を記入しないでください。）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【受取口座記入欄】※②を選択した場合、下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | | | | 支店名 | | | | 分類 | 口座番号 | | | | | | | 口座名義（カナ） | |
| ※右詰めでお書きください | | | | | | | ※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。

|  |
| --- |
| **※※　　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、チェック欄（□）にレ点を入れてください。** | | | |
| * **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。** | | | |
|  | ➀ | 豊能町低所得者の子育て世帯支援給付金の支給要件（※）に該当します。 |  |
|  | ※給付金の支給対象となるためには、ア又はイのいずれかに該当し、平成17年4月2日以降に生まれた児童を扶養して  　 いることが必要です。 |  |
|  | ア　豊能町住民税非課税世帯等支援給付金（7万円）の支給要件に該当する。  本加算給付の対象児童は、令和5年度分の住民税均等割が課されていない。 |  |
|  | イ　豊能町住民税均等割のみ課税世帯への給付金（10万円）の支給要件に該当する。  本加算給付の対象児童は、令和5年度分の住民税所得割が課されていない。 |  |
|  | ② | 世帯の中に、住民税課税となる所得があるにもかかわらず、未申告である者はいません。 |  |
|  | ③ | 既に当該給付金（児童1人当たり５万円）の支給を受けた世帯、当該世帯の世帯主又は児童であった者を含む世帯ではありません。（他市町村において同様の要件で支給された子育て世帯への給付金（こども加算一人5万円）を含む。） |  |
|  | ④ | 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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、町において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。 |  |
|  | ⑦ | 町が支給決定した後、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８月３１日までに、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。 |  |
|  | ⑧ | 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、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。 |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【提出書類】** | | | | | |
|  | | **□** | **低所得者の子育て世帯支援給付金支給申請書（請求書）** | | |
|  | |  | ※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）を添付してください。 | | |
|  | |  |  | | |
|  | | **□** | **「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、口座名義人等を確認できる部分の写し（コピー）を添付してください。 | | |
|  | |  |  | | |
|  | | **□** | **「別居監護申立書」** | | |
|  | |  | ※18歳以下の児童を別居で扶養（生計同一）している場合 | | |
|  | |  |  | | |
| ※【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、給付は受けられません。） | | | |
| 本申請書の内容に相違ありません。 | | |  |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | 申請者氏名 |