

公務員

令和4年度となみ子育て世帯応援臨時給付金申請書(請求書)

市受付印

令和4年12月31日時点の住民票所在市

砺波市

長殿

1. 申請者(所属庁から児童手当を受給している公務員)※令和5年1月分の児童手当を受給する方

記入日

年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
		年 月 日	電話 ()

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

申請・請求者の住所 (令和4年12月31日時点の住民票所在地)
※現住所と同じ場合は記入不要

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 ※申請者と同じ場合は記入不要
		年 月 日	電話 ()

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

配偶者の住所 (令和4年12月31日時点の住民票所在地)
※現住所と同じ場合は記入不要

3. 対象児童

令和5年1月分の児童手当の支給対象児童(※)について記入してください。

※「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	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			男女	年 月 日	同居 別居	
2			男女	年 月 日	同居 別居	
3			男女	年 月 日	同居 別居	
4			男女	年 月 日	同居 別居	
5			男女	年 月 日	同居 別居	

※同居・別居の別については令和4年12月31日時点の状況を選択してください。

4. 申請額・請求額

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

※対象児童1人につき10,730円になります。(詳細は記載要領を参照してください。)

5. 受取方法

児童手当振込口座等の指定の金融機関口座(原則、1.申請者の口座)への振込み

※裏面に受取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)
銀行 農協 金庫 漁協 信組	本店 支店 支所 出張所	普通 当座		
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ください。

※児童名義の口座を記入しないでください。

(裏面も必ず確認してください。)

【誓約・同意事項】

- (1)となみ子育て世帯応援臨時給付金の支給要件に該当します。
- (2)となみ子育て世帯応援臨時給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- (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、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。
- (5)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、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、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)給付金の支給後、令和3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、となみ子育て世帯応援臨時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、となみ子育て世帯応援臨時給付金を返還します。

①本人確認書類の写し

※申請者のマイナンバーカード、運転免許証、旅券等の写しを添付してください。

②受取口座を確認できる書類の写し

※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を添付してください。

③所属庁から児童手当を受給していることがわかる書類

※令和5年2月分の給与明細の写し等を添付してください。