

四日市市子育て世帯向け追加給付金 申請書(請求書)

四日市市長殿

受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(子育て世帯生活支援特別給付金を受給した人)

			記入日	令和	年	月	日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所				
		年 月 日	〒 四日市市				
		年 月 日	電話 ()				

※本人が死亡している場合は、対象児童(複数人の場合は、任意の1人)について記入してください。

2. 監護等児童

他の市町村等から支給された「子育て世帯生活支援特別給付金」の対象児童で、かつ、現在も監護している児童について記載してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	障害の有無	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入) 通学・通園している学校・園
1					年 月 日		学校・園・保育所
2					年 月 日		学校・園・保育所
3					年 月 日		学校・園・保育所
4					年 月 日		学校・園・保育所
5					年 月 日		学校・園・保育所

※「監護等児童」については、支給を受けた又は申請を行っている給付金(国給付金又は市給付金)の考え方に基づきます。なお、年齢要件についても同様です。

3. 「子育て世帯生活支援特別給付金」を受給された市町村等(市外)での住所

都・道・府・県	市・区・町・村	町名・地番など

4. 他の市町村等から支給された「子育て世帯生活支援特別給付金」

金額	受給年月	対象児童数
万円	年 月 (頃)	人

※わかる範囲でご記入ください

5. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	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「2. 監護等児童」に記入された児童の人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人につき30,000円となります。

(裏面も必ずご確認ください。)

6. 受取方法(希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項を記入してください。)

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.銀行 5.農協 2.金庫 6.信協 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		※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
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。
※長期間入出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。

【誓約・同意事項】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、四日市市が必要な住民基本台帳情報、税情報や公的年金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、四日市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。
- 四日市市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4年5月20日までに、四日市市が申請・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

『四日市市子育て世帯向け追加給付金 申請書(請求書)』(本書)

※必要事項をご記入ください。

『申請者・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※申請者・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。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(※「6. 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)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。