

令和5年度多摩市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金
(ひとり親世帯以外分) 申請書(請求書)

支給市町村(※申請時点の居住市区町村)

多摩市長 殿

受付印

3ページ目の【誓約・同意事項】に誓約及び同意の上、申請します。

1 申請・請求者、配偶者等

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
タマ タロウ 多摩 太郎	SO年 3月 3日	多摩市関戸6-12-1 電話 080 (0000) 0000
令和5年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	令和5年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)
〇〇県〇〇市〇〇1-1-101		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
配偶者等氏名	同居・別居	別居の場合は住所を記載 配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
多摩 花子	同居	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3

(注1) 配偶者等の欄は、二人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。

(注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

2 支給要件

次の(1)(2)のそれぞれについて、該当する項目にチェック☑をしてください。

(1) 養育要件

<input checked="" type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
<input type="checkbox"/>	① // 【公務員】
<input type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【所得上限限度額超過者】
<input type="checkbox"/>	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
<input type="checkbox"/>	③ 中学校修了後(15歳年度末)～18歳年度末までの児童を養育

(2) 所得要件

<input type="checkbox"/>	① 令和5年度分の市町村民税均等割が非課税
<input checked="" type="checkbox"/>	② 家計急変

3 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、申請時点の状況を表Aに記入してください。
また、既に令和5年度中に本給付金(「ひとり親世帯分」または「ひとり親世帯以外分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

(次ページに続きます。)

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)	関係性	生年月日	同居・別居	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	児童対象児童(申請中を含む。)	特別扶養対象児童(申請中を含む。)
	氏名								
1	タマ サクラ 多摩 桜	父母 未成年後見人 その他養育者 里親	6月5日 R1年	同居 別居		有・無	同一 維持	○	
2	タマ コタロウ 多摩 小太郎	父母 未成年後見人 その他養育者 里親	4月5日 R4年	同居 別居		有・無	同一 維持	○	
3		父母 未成年後見人 その他養育者 里親	月 年 日	同居 別居		有・無	同一 維持		
4		父母 未成年後見人 その他養育者 里親	月 年 日	同居 別居		有・無	同一 維持		
5		父母 未成年後見人 その他養育者 里親	月 年 日	同居 別居		有・無	同一 維持		

「生計関係」について

- 【同一】 児童が請求者自身の子である場合又は請求者が未成年後見人若しくは父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○
- 【維持】 児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○

「児童対象児童(申請中を含む。)」, 「特別扶養対象児童(申請中を含む。)」 対象児童が児童手当、特別児童扶養手当の支給対象者である(申請中を含む。)場合に○

表B 重複支給の確認

既に給付金(ひとり親世帯分、ひとり親世帯以外分)の対象となった児童の氏名を記入してください。

※ 以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません。

氏名	氏名	氏名
1	2	3

4 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	2 人	申請額・請求額	100,000 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「3 給付金申請児童等」の表Aに記入した人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童一人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合：50,000円 × 3人 = 150,000円

5 受取方法

希望する受取方法にチェック☑をして、必要事項を記入してください。

- ア 指定の金融機関口座への振込みを希望 ※「1 申請・請求者」名義に限る。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めて記入してください)	口座名義(フリガナのみ)
000	000 本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座 3 貯蓄	1 2 3 4 5 6 7	※通帳の表記に合わせてください。 タマ タロウ
金融機関コード 0000	支店コード 123			

※ 長期間入出金のない口座を記入しないでください。

- イ 窓口での現金支給を希望

※ 金融機関の口座が開設できない場合、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる場合等、口座による受け取りができない場合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。

(次ページに続きます。)

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入するので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

上記の申請・請求者は、上記(3表A)

人の対象児童に係る

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

【誓約・同意事項】

各項目にチェック☑をしてください。

- 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)(以下「給付金(ひとり親世帯以外分)」という。)の支給要件に該当します。
給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件の該当性等を審査等するため、多摩市(以下「市」という。)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及び必要な資料の提供を他の行政機関等に求め、又は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、市において支給決定をした後は、当該支給決定をした日において申請額・請求額に記載した額(当該額が支給決定を受けた額と異なる場合は、支給決定を受けた額)によって給付金(ひとり親世帯以外分)を請求する請求書として取り扱うことに同意します。
- 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6年2月29日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(ひとり親世帯以外分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(ひとり親世帯以外分)の支給後、この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及び給付金(ひとり親世帯以外分)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(ひとり親世帯以外分)を返還します。
- 同一児童について給付金(ひとり親世帯分)又は給付金(ひとり親世帯以外分)を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯分)又は給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します。)

提出書類

- 『低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)申請書(請求書)』
- 『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、マイナンバーカード(表面)、パスポート等の写しを用意してください。
- 『申請・請求者の世帯の状況、表Aの児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』
【父母】別居する児童を監護している場合のみ、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)
【未成年後見人】未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
【その他養育者】対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
【里親】対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類
- 『受取口座を確認できる書類の写し』
※申請者の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写しを用意してください。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙第4号様式)
※支給要件が「(2)所得要件②家計急変」の場合、申立てを行う収入にかかる給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。