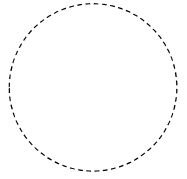


低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金  
(ひとり親世帯分)申請書(請求書)

支給市区町村
あきる野市長 殿



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

記入日 令和〇年〇月〇日

(フリガナ) 氏名 アキルノ シロウ あきる野 二郎	性別 男	生年月日 昭和・平成 〇〇年〇月〇日	現住所 あきる野市二宮350 電話 042 (518) 7854
公的年金受給状況		基礎年金番号 年金コード	児童の父又は母の死亡による遺族補償の受給状況
<input checked="" type="checkbox"/> 受けることができる(種類: 〇〇〇年金) <input type="checkbox"/> 支給停止(種類: ) <input type="checkbox"/> 受けることができない			<input checked="" type="checkbox"/> 受けることができる(種類: ) <input type="checkbox"/> 支給停止(種類: ) <input type="checkbox"/> 受けることができない

※「公的年金」とは、「遺族年金(遺族基礎年金、遺族厚生年金及び遺族共済年金を含む。）」、「老齢年金(老齢基礎年金、老齢厚生年金及び退職共済年金を含む。）」、「障害年金(障害基礎年金、障害厚生年金及び障害共済年金を含む。）」、「母子年金」、「恩給」等をいいます。  
※「受けることができる」とは、現に受けているとき、申請中であるとき又は申請すれば受けることができる状態にあるときをいいます。

2. 監護等児童

申請時点において、児童扶養手当の支給要件に該当す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)
1	アキルノ タロウ あきる野 太郎	子	男	有	平成・令和 〇年〇月〇日	同居	
2	アキルノ ハナコ あきる野 花子	子	女	無	平成・令和 〇年〇月〇日	別居	〇〇〇市〇〇1-2-3
3					平成・令和 年 月 日		
4					平成・令和 年 月 日		
5					平成・令和 年 月 日		

※「監護等」とは、児童扶養手当の受給資格者が母の場合には監護すること、父の場合には監護し、かつ生計を同じくすること、養育者の場合には養育することをいいます。  
※18歳到達後最初の3月31日が令和5年3月31日以降である児童又は令和4年4月時点において障害の状態にある20歳未満の者が対象です。  
※「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第1項に定める障害の状態をいいます。申請時点において、障害の状態にある者で、18歳到達後最初の3月31日を経過し、かつ20歳未満である者については、障害の状態を確認するため、特別児童扶養手当証書等を添付してください。

3. 配偶者及び扶養義務者

同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者等がいる場合は記入してください。

配偶者/扶養義務者	氏名	公的年金受給状況
配偶者		有・無
扶養義務者	あきる野 夏子	有・無
扶養義務者		有・無

※扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている(又は申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している)申請者の父母、祖父母、子、孫等の直系血族をいいます。

4. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	100,000 円	※対象児童数1人当たり一律50,000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「2. 監護等児童」に記入された児童の人数になります。

(次ページも必ずご確認ください。)

給付金の申請をされる方(児童扶養手当の要件に該当する方)のお名前を記入してください。

申請時点の児童扶養手当の支給要件に該当する(給付金の対象となる)お子さんのお名前を記入してください。

※18歳到達後最初の3月31日を経過しているお子さん(障害の状態にあるお子さんは20歳以上)は対象外となりますので記入しないでください。

同居する配偶者又は申請者と生計を同じくする(養育者の場合はその方の生計を維持している)扶養義務者がいらっしゃる場合はお名前を記入してください。

給付金の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「2. 監護等児童」に記入された児童の数になります。

5. 児童扶養手当の支給要件(申請時点において児童扶養手当の支給要件に該当しているかについて確認するため、以下のいずれかに該当する児童を監護等しているかについて、該当する項目のチェック欄(□)に「✓」を入れてください。) ※既に、児童扶養手当の受給資格についてあきる野市の認定を受けている場合は不要です。

支給要件	
<input checked="" type="checkbox"/>	父母が婚姻(法律婚)を解消した児童
<input type="checkbox"/>	父母が婚姻(事実婚)を解消した児童
<input type="checkbox"/>	父または母が死亡した児童
<input type="checkbox"/>	父または母が障害の状態にある児童
<input type="checkbox"/>	父または母の生死が明らかでない児童
<input type="checkbox"/>	父または母が引き続き1年以上遺棄している児童
<input type="checkbox"/>	父または母がDV被害に関する保護命令を受けた児童
<input type="checkbox"/>	父または母が引き続き1年以上拘禁されている児童
<input type="checkbox"/>	母が婚姻によらないで懐胎した児童

※「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第2項に定める障害の状態をいいます。「父または母が障害の状態にある児童」を支給要件として申請される場合は、障害の状態を確認するため、障害年金に係る年金証書等を添付してください。

※「遺棄」とは、父または母が児童と同居しないで監護義務をまったく放棄している場合をいいます。

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。)

- 指定の金融機関口座(1. 申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望  
※受取口座を確認できる書類の写し(コピー)を貼付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰め)	口座名義(カナまたはアルファベット) ※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇〇〇ABC	〇〇〇〇	1. 銀行 2. 金庫 3. 信組 4. 信連 5. 農協 6. 漁協 7. 信漁連	1: 2: 3: 4: 5: 6: 7	アキルノ ジロウ
金融機関コード	支店コード	本支店 本支所 出張所 2当座		

※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。

- 窓口での現金支給を希望

※金融機関に口座がない方、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が対象となります。

【誓約・同意事項】(各項目のチェック欄(□)に「✓」を入れてください。)

- 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(ひとり親世帯分) (以下「給付金(ひとり親世帯分)」という。)の支給要件に該当します。
- 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(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)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)を返金します)。
- 給付金(ひとり親世帯分)の支給要件の該当性等を確認するため、あきる野市が必要な住民基本台帳情報、住民税の課税状況、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、あきる野市において支給決定をした後は、給付金(ひとり親世帯分)の請求書として取り扱います。
- あきる野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5年2月28日までに、あきる野市が申請・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(ひとり親世帯分)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(ひとり親世帯分)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(ひとり親世帯分)を返還します。
- 既に他の市区町村等で給付金(ひとり親世帯分)を受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯分)を返還します。

児童扶養手当の支給要件について、該当する要件にチェックを入れてください。

※どの要件に該当するか判断がつかない場合はお問い合わせください。

受取方法は、原則として口座振込にチェックを入れてください。

金融機関の口座情報を記入した上で、受取口座を確認できる書類の写し(コピー)を添付してください。

受取方法のうち、現金による支給は、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に限られます。

誓約・同意事項全てをご確認の上、各項目にチェックを入れてください。

必要な提出書類がそろっているか確認して、各項目にチェックしてください。

### 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(ひとり親世帯分)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・請求者のマイナンバーカード(表面)、運転免許証、旅券等の写しなどをご用意ください。
- 受取口座を確認できる書類の写し(コピー)  
※通帳やキャッシュカードの写しなど、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をご用意ください。
- 児童扶養手当の支給要件を確認できる書類  
※戸籍謄本または抄本をご用意ください(既に、児童扶養手当の受給資格についてあきる野市の認定を受けている場合は不要です。)(「2. 監護等児童」及び「5. 児童扶養手当の支給要件」において、障害の状態を確認する必要がある場合は、確認するための書類を添付してください。)
- 簡易な収入(所得)見込額の申立書(別紙様式第4号)  
※申立てを行う収入(所得)に係る令和3年度課税証明書、年金決定通知書等、令和2年中の収入額が分かる書類を添付してください。(令和3年1月1日時点であきる野市にお住まいの方は不要です。)

### 本人確認書類貼付箇所

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、旅券の写し(コピー)など

### 受取口座を確認できる書類貼付箇所

※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(コピー)など