様式第２号(第６条関係)

令和　　年　　月　　日

いわて子育て世帯臨時特別支援金支給申請書兼請求書

洋　野　町　長　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　いわて子育て世帯臨時特別支援金実施要綱第６条の規定により、下記の事項に同意の上、いわて子育て世帯臨時特別支援金の支給を申請及び請求します。

記

【同意事項】

１⑴　公簿等により支給対象者の受給資格を確認する場合があること

１⑵　公簿等により受給資格を確認できない場合、申請者に対し、関係書類の提出を求めることがあること

１⑶　偽りその他不正の手段により給付金の支給を受けた場合、町長の命ずるところにより支給を受けた給付金の全部又は一部を町に返還すること

【申請・請求事項】

１．支給対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 電話番号 |
| 九戸郡洋野町 |  |
|   | 対象児童との続柄 |
|  |  |

２．対象児童

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |   | 生 年 月 日 | 該当箇所に〇 | 同居別居の別 | 現住所 (別居の場合のみ) |
| 特例給付対象児童 | 平成16年４月２日～平成19年４月１日生まれの児童(高校生等) | 令和４年５月１日～令和５年３月31日生まれの児童(新生児) |
| 1 |  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |

３．申請額及び請求額

|  |  |
| --- | --- |
| Ａ　児童手当支給対象児童 | 円（ 30,000 円 ×　　 人分） |
| Ｂ　特例給付・高校生等・新生児 | 円（ 15,000 円 ×　　 人分） |
| Ａ＋Ｂ　　　　合計 | 　　　　　　　　　　　　円 |

４．振込口座情報

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 種　目 |
|  | 銀行・信用金庫信用組合農業協同組合 |  | 本店・本所支店・支所出張所 | １　普通預金２　当座預金３　その他 |
| 口座番号 | 口座名義（カタカナ） |
|  |  |

【代理申請（受給）を行う場合】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人 |  | 申請者との関係 | 生年月日 | 住所 |
|  |  | 年　月　日 | TEL |
| 上記の者を代理人と認め、　いわて子育て世帯臨時特別支援金の　　　　　申請・請求　　　　　受給　　　　　申請請求及び受給　　　を委任します。 | 申請者氏名 | 署名　　　　　　　　　　　　　印 |

事務処理欄（本人確認の方法）

　　□　本人確認書類　（　□マイナンバーカード □運転免許証 □その他（　　　））

□　その他確認書類（　□児童手当(５月分)の支給が確認できる書類 ※公務員のみ）