

(様式第3号) ※申請の前に別紙の所得限度額を確認してください。

記載要領

受付印

高校生等

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

浜松市

1. 申請者 ※押印がないと支払ができません。

記入日

令和3年●月●日

Application form for the applicant, including fields for name (カスミ タロウ), gender (男), birth date (S・H), address (●●市××丁目△△番地), and phone number (111(111)1111).

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 配偶者

配偶者の有無

有  無

Application form for the spouse, including fields for name (カスミ ハナコ), gender (女), birth date (○年○月○日), and address (□□市▲▲丁目□□番地).

3. 対象児童

※平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの

平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれの児童について記入してください。

Table for dependent children with columns for No., Name, Gender, Birth Date, and Reason for Separate Residence (e.g., 高校進学のため).

児童が別居している場合に記入し、対象児童の世帯の住民票を添付してください。

申請者名義の口座を記入してください。

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。

4. 受取口座 ※申請者名義の口座を記入してください。

Form for receiving account details, including financial institution name (銀行), branch name (千代田), and account number (普通 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。

5. 添付書類

- 『令和3年度(令和2年度分)市区町村民税課税証明書・非課税証明書』
『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
『対象児童の世帯の住民票』

【誓約・同意事項】

- (1) 申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
(2) 子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことと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、市区町村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) 市区町村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、市区町村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、市区町村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2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、子育て世帯への臨時特別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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。