

公務員

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

受付印

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 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ( )
個人番号(マイナンバー)	所属庁		申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

※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

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ( )
個人番号(マイナンバー)	配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要		

3. 対象児童

令和3年9月分(令和3年9月以降の出生による新規認定または額改定を含む)の児童手当の支給対象児童(算定児童含む)について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日から平成18年4月1日生まれの児童(高校生)に○をつけてください	結婚している場合○をつけてください	同居・別居の別	別居理由(別居の場合のみ)
1			男・女	H・R 年 月 日			同居・別居	
2			男・女	H・R 年 月 日			同居・別居	
3			男・女	H・R 年 月 日			同居・別居	
4			男・女	H・R 年 月 日			同居・別居	
5			男・女	H・R 年 月 日			同居・別居	
6			男・女	H・R 年 月 日			同居・別居	
7			男・女	H・R 年 月 日			同居・別居	

※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。

【誓約・同意事項】

- 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。
- 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や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。
- 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。
- 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。
- 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。

(裏面も確認してください。)

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。  
※支給明細書等をもって所属の証明に代えることができます。  
※特例給付の対象の方(児童手当の所得制限限度額以上の方)は証明されません。

Blank box for registration number.

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記\_\_\_\_\_人の対象児童に係る令和3年9月分(令和3年9月以降の出生による新規認定または額改定を含む)の児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

証明者

印

証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号

4. 受取口座 ※申請者名義の口座を記入してください。

Table with columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, (フリガナ) 口座名義. Includes sub-table for 金融機関番号 and 店番号.

※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

- 『所属の証明または児童手当を受給していることが分かる書類』
『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』

振込先金融機関口座確認書類

※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