

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

記載要領

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

浜松市

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)の児童手当を受給する方のお名前を記入してください。

1. 申請者 ※押印がないと支払

記入日 令和3年●月●日

申請者の現住所(住民票所在地)

●●市××丁目△△番地

電話 111(111)1111

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

□□市▲▲丁目□□番地

個人番号(マイナンバー)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

内閣府

〇〇省(庁)、〇〇県、〇〇市、〇〇町、〇〇村等と、所属先を記載してください。

2. 配偶者

配偶者の有無  有  無

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

●●市××丁目△△番地

電話 111(111)1111

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

□□市▲▲丁目□□番地

平成15年4月2日以降に生まれた児童について記入してください。

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.	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	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	男 ●	H・R 17年●月●日	○		同居 ● 別居	高校進学のため
2	カスミ ハナヨ 霞 花代	子	男 ● 女 ○	H・R 20年○月○日			同居 ● 別居	
3							同居 ● 別居	
4							同居 ● 別居	
5			女	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	

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。

全ての児童について○の場合は、別の「高校生等」の様式になります。

※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。

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

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。  
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)については、この給付金の支給対象者とはならないため、所属庁による証明が行われず申請書が返却されますが、当該申請書による申請はしないでください。

### 4. 受取口座 ※申請者名義の口座を記入し

申請者名義の口座を記入してください。

また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
〇〇	千代田	1 普通 2 当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	カスミ タロウ
金融機関番号 〇〇〇〇〇	店番号 〇〇〇			霞 太郎

※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』  
※所属の証明がない場合は、支給明細書等(児童手当を受給していることが分かる書類)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(コピー)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(コピー)をご用意ください。
- 『対象児童の世帯の住民票』  
※申請書と児童が別居している場合のみ

### 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