

(様式第3号)

高校生・公務員等

### 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

市区町村  
受付印

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村

筑西

市長殿

※申請者が公務員の方は、右欄に○を記載してください。

申請者は、養育者のうち所得が高い方を、公務員は児童手当受給者の名前を、記入してください。

令和3年1月1日時点の住所に該当する口をチェックしてください。(市外だった場合は市区町村名を必ず記入してください。)

#### 1. 申請者

記入日 令和 4 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)						
チクセイ タロウ		男・女	昭和・平成 ● 年 ○ 月 ○ 日	●●市××丁目△△番地						
筑西 太郎				電話 090 ( 1234 ) △△△△						
個人番号		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								
#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

R3.1.1時点の住所該当する口に 筑西市  筑西市以外  
※ 県 市

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						
チクセイ ハナコ		男・女	昭和・平成 ● 年 ○ 月 ○ 日	電話 090 ( 5678 ) ■■■■						
筑西 花子				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						
#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

R3.1.1時点の住所該当する口に 筑西市  筑西市以外  
※ 県 市

#### 3. 対象児童

※「支給対象児童」の範囲については記入例を参照してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	平成15年4月2日~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	同居・別居の別	結婚している場合○をつけてください	住所(別居の場合のみ記入)
1	チクセイ ジロウ 筑西 二郎	子	男・女	平成・令和 ● 年 ○ 月 ○ 日	○	同居・別居		
			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
5			男・女	平成・令和 年 月 日		同居・別居		
6			男・女	平成・令和 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。

対象児童である、平成15年4月2日~令和4年3月31日生まれの児童について、ご記入ください。

平成15年4月2日~平成18年4月1日生まれの児童の場合は、○を記載してください。

(裏面も確認してください。)

#### 4. 添付書類

申請に必要な書類を添付してください。

##### ◎ 高校生等のみの世帯の方

- I 申請者の方の本人確認書類の写し（個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証等）  
※健康保険証を添付する場合は、被保険者等記号・番号等を見えないように塗りつぶしてください。
- II 振込先となる金融機関口座確認書類の写し（通帳、キャッシュカードの写し）

##### ◎ 公務員の方（所属庁から児童手当を受給している方）

- I 申請者の方の本人確認書類の写し（個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証等）  
※健康保険証を添付する場合は、被保険者等記号・番号等を見えないように塗りつぶしてください。
- II 振込先となる金融機関口座確認書類の写し（通帳、キャッシュカードの写し）
- III 令和3年9月分の児童手当を受給していることがわかる書類  
（支払通知書・継続認定通知書の写し、令和3年9月分児童手当振込通帳の写し、給与明細等）

##### ※ 申請者と児童が別居しており、住民票所在地が他市区町村の方

- 児童が属する世帯の住民票

#### 【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。
- (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を返還します。

#### 5. 受取方法

公務員の方や児童手当を受給します。

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

受取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。

※申請者名義の口座に限ります  
（配偶者・児童のものは不可）

##### ▶【受取口座記入欄】

金融機関名 ※種別に○印	支店名 ※種別に○印	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カタカナ)
金融機関番号	1. 銀行	1. 普通		
	2. 金庫			
	3. 信組	2. 当座		
	4. 信連			
	5. 農協			
	6. 漁協			
	7. 信漁連			

※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。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。

○振込が可能な口座を持っていないため、筑西市こども課窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

受取口座は原則、口座振込になります。どうしても口座振込による受け取りが出来ない方のみチェックをしてください。