

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金 (ひとり親世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村
草津 市長宛

市区町村
受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

提出日を記入

1. 申請・請求者

		記入日	令和●年 ●月 ●●日
(フリガナ) 氏名 クサツ ハナコ 草津 花子	生年月日 S60年 10月 10日	現住所 草津市草津3丁目13-30 電話 077(561)2364	
公的年金受給状況	基礎年金番号 年金コード 99999-00000-5555	児童の父または母の死亡による遺族補償の受給状況	
<input checked="" type="checkbox"/> 受けることができる(種類:遺族年金) <input type="checkbox"/> 支給停止(種類:) <input type="checkbox"/> 受けることができない		<input type="checkbox"/> 受けることができる(種類:) <input type="checkbox"/> 支給停止(種類:) <input checked="" type="checkbox"/> 受けることができない	

※「公的年金」とは、「遺族年金(遺族基礎年金、遺族厚生年金および遺族共済年金を含む。）」、「老齢年金(老齢基礎年金、老齢厚生年金を含む。）」、「障害年金(障害基礎年金、障害厚生年金および障害共済年金を含む。）」、「母子年金」を含む。

※「受けることができる」とは、現に受けているとき、申請中であるときまたは申請すれば受けることができる。

労災年金などの遺族補償を受けておられる場合は「受けることができる」です。

2. 監護等児童

令和4年3月31日時点で児童扶養手当の支給要件に該当する児童について記載してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	障害の有無	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1	クサツ タロウ 草津 太郎	子	男	無	H16年 5月 1日	同	
2	クサツ ハナヨ 草津 花代	子	女	無	H23年 9月 1日	同	
3					年 月 日		
4					年 月 日		
5					年 月 日		

令和4年4月分の児童扶養手当の支給要件を確認するので、3月31日時点の情報を記入します(市で確認します)

※「監護等」とは、児童扶養手当の受給資格者が母の場合には監護すること、父の場合には監護し、かつ生計を同じくすること、養育者の場合には養育することをいいます。

※ 18歳到達後最初の3月31日が令和3年3月31日以降である児童または令和3年4月時点において障害の状態にない児童については、令和4年3月31日時点において障害の状態を確認すること、特別児童扶養手当申請書に記入してください。

※ 「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第1項に定める障害の状態をいいます。申請時点において、障害の状態にない児童については、令和4年3月31日を経過し、かつ20歳未満である者については、障害の状態を確認するため、特別児童扶養手当申請書に記入してください。

義父母・義きょうだいは扶養義務者ではないので、記載する必要はありません。(下部の※参照)

3. 配偶者および扶養義務者

同居する配偶者または生計を同じくする扶養義務者等が

配偶者/扶養義務者	氏名	公的年金受給の有無	氏名	公的年金受給の有無
配偶者		有・無	扶養義務者	有・無
扶養義務者	草津 一郎	<input checked="" type="radio"/> 有 (父)	扶養義務者	有・無
扶養義務者	草津 優子	<input checked="" type="radio"/> 有 (祖母)	扶養義務者	有・無

令和4年3月31日時点で同居している人を記入してください。

※ 扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている(または申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している)申請者の父母、祖父母、子、孫等の直系血族をいいます。

(次ページも必ずご確認ください。)

4. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	100,000 円
-------	-----	---------	-----------

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 監護等児童」に記入された児童の人数になります。
 ※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合：50,000円 × 3人 = 150,000円

5. 児童扶養手当の支給要件

(令和4年4月分の児童扶養手当の支給要件に該当しているかについて確認するため、以下のいずれかに該当する児童を監護等しているかについて、該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)
 ※既に、児童扶養手当の受給資格について市の認定を受けている場合は不要です。

支給要件	
<input type="checkbox"/>	父母が婚姻(法律婚)を解消した児童
<input type="checkbox"/>	父母が婚姻(事実婚)を解消した児童
<input checked="" type="checkbox"/>	父または母が死亡した児童
<input type="checkbox"/>	父または母が障害の状態にある児童
<input type="checkbox"/>	父または母の生死が明らかでない児童
<input type="checkbox"/>	父または母が引き続き1年以上遺棄している児童
<input type="checkbox"/>	父または母がDV被害に関する保護命令を受けた児童
<input type="checkbox"/>	父または母が引き続き1年以上拘禁されている児童
<input type="checkbox"/>	母が婚姻によらないで懐胎した児童

児童扶養手当の認定を受けている方はこちらの確認は不要です。

該当する要件一つにチェック✓

児童扶養手当の認定者以外の方は、必ずチェック✓してください

※「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第2項に定める障害の状態をい
 る場合は、障害の状態を確認するため、障害年金に係る年金証書等を添付し
 ※「遺棄」とは、父または母が児童と同居しないで監護義務をまったく放棄して

下記にチェック(✓)してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	令和4年3月31日時点において、事実婚状態にありませんでした。
-------------------------------------	---------------------------------

※「事実婚」とは、当事者間において社会通念上夫婦としての共同生活と認められる事実関係が存在しているものです。同居していても、頻りに定期的な訪問があり、かつ、定期的に生計費の補助を受けている場合等には、事実婚が成立しているものとして取り扱う場合があります。

6. 受取方法

(希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項を記入してください。)

ア 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望

<既に、児童扶養手当の認定を受けている場合>

児童扶養手当の登録口座への振込を希望(受取口座の記入・確認書類の添付は不要です。)

【受取口座記入欄】

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。)	口座名義(フリガナのみ) ※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
滋賀 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信連 4.信連	草津 本支店 本支所 出張所	①普通 ②当座	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	クサツ ハナコ

※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
 ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。
 ※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

児童扶養手当の認定者以外の方は、必ず記入(通帳等のコピーを添付)してください

イ 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、
 のみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

【誓約・同意事項】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)(以下「給付金(ひとり親世帯分)」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金(ひとり親世帯分)の支給要件の該当性等を審査等する必要がある場合は、必要な住民基本台帳情報、税情報や公的年金情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の関係機関等に依頼す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、市において支給決定をした後は、給付金
- 市が支給決定をした後、届出書の不備による振込不能等が発生した場合、給付金(ひとり親世帯分)がかわらず、令和5年3月31日までに支給が完了できない場合は、給付金(ひとり親世帯分)を返還します。
- 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や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、給付金(ひとり親世帯分)を返還します。
- 既に他の都道府県等で給付金(ひとり親世帯分)を受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯分)を返還します。

すべての欄にチェック✓が必要で
 す。よく読んでいただき、漏れなく
 記入してください。

提出書類

- ☑ 『低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)申請書(請求書)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- ☑ 『申請者・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請者・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を御用意ください。
- ☑ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(※「6. 受取方法」で「ア」を選択した場合に限る。)
※ 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)を御用意ください。
- ☑ 『児童扶養手当の支給要件を確認できる書類』
※ 戸籍謄本または抄本を御用意ください(既に、児童扶養手当の受給資格について市の認定を受けている場合は不要です。)(「2. 監護等児童」および「5. 児童扶養手当の支給要件」において、障害の状態を確認する必要がある場合は、確認するための書類を添付してください。)
- ☑ 『簡易な収入(所得)額の申立書』(別記様式第4号)
※ 申立てを行う収入(所得)に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類を添付してください。