

軽米町長 様

軽米町子育て応援在宅育児支援金給付申請書（請求書）

次のとおり、軽米町子育て応援在宅育児支援金の給付を申請します。

1 申請者および家族の状況

申請者	申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 前年度から引き続き申請				
	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	児童との続柄	父・母・()
	住所	軽米町大字 第 地割 番地		連絡先	(日中連絡の取れる電話番号)	
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他()	育児休業 給付金	受給していない 受給予定(年 月 日～ 年 月 日)		
勤務先	(名称)		(電話番号)	(勤務開始日) 年 月 日		
配偶者	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	児童との続柄	父・母・()
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他()	育児休業 給付金	受給していない 受給予定(年 月 日～ 年 月 日)		
	勤務先	(名称)		(電話番号)	(勤務開始日) 年 月 日	
	住所	※申請者と異なる場合				

2 対象児童の状況

児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	出生順位	
	住所	※申請者と異なる場合				
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	出生順位	
	住所	※申請者と異なる場合				
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	出生順位	
	住所	※申請者と異なる場合				
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名		性別	男・女	出生順位	
	住所	※申請者と異なる場合				

3 支給要件の確認

(該当することを確認し、□に✓を付けてください。)

- 表面「2 対象児童」にかかる児童手当・特例給付(以下「児童手当等」という。)を受給しています。(または、支給要件を満たしています。)
 - ※申請者が児童手当等の受給者ではない場合
 - 児童手当等の受給者は児童と別居しています。
 - ※児童と同居していない場合は、同居している養育者が対象となります。
- 上記の児童は保育所等を利用せず、在宅で育児しています。
 - ※保育所等とは、保育所、認定こども園、地域型保育施設、認可外保育施設等 になります。
- 申請者及び申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。
- 申請者及び申請者の配偶者は、暴力団関係者や公序良俗に反する者ではありません。
- 本申請書の記載内容に虚偽はありません。
- 本支援金の給付後、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支援金の支給事由に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。

4 振込口座

金融機関名						支店名					種別	普通・当座
	金融機関コード						支店コード					
口座番号						名義人カナ						

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

※口座名義人と申請者は同一名義となります。

<添付資料>

- 育児休業給付金(手当金)受給申請状況証明書(様式第2号)
 - ※職場から証明してもらうものです。なお、職業が無職・自営業の方は提出不要です。
- 審査・支払等にかかる同意書(様式第3号)
- 申請者及び申請者の配偶者及び対象児童の健康保険証の写し
- 申請者名義の振込先口座の通帳の写し(口座番号、名義人等が記載してある部分)
- 児童手当等を市町村以外から受給している場合(公務員など)は、児童にかかる児童手当等の支給を証明する書類

(申請者と対象児童の続柄が軽米町の住民基本台帳で確認できない場合)

- 続柄を確認できる書類(戸籍謄本等)