

与謝野町子育て家庭臨時支援金申請書

受付印

申請・請求先

与謝野町長様

1. 申請者(保護者)

		記入日	年 月 日
(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所(居所)
	男・女	昭和・平成 年 月 日	京都府与謝郡与謝野町字 番地 電話 ()

* 記名押印に代えて署名することができます。

※裏面の事項(1)～(5)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

お子さんについて記入してください。※「支給対象児童」は平成16年4月2日～令和5年3月31日生まれのお子さんです。

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	現住所(別居の場合のみ記入)
1			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	与謝野町字 番地
2			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	与謝野町字 番地
3			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	与謝野町字 番地
4			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	与謝野町字 番地
5			男・女	平成 令和 年 月 日	同・別	与謝野町字 番地

※同居・別居の別については令和4年4月1日時点の状況を選択してください。

3. 申請額

申請額・請求額	円	← 申請額 = 2.対象児童 数 × 一人あたり 10,000円
---------	---	----------------------------------

4. 受取口座(振込を希望する口座について、必要事項を記入して下さい。)

【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。)	(フリガナ) 口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関番号	店番号			

※できる限り、1.申請者(保護者)名義の口座としてください。

※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。

(裏面も必ず確認してください。)

【誓約・同意事項】 下記(1)～(5)に該当し、同意いただける場合は、□にチェック記の記入をお願いします。

- (1)私(申請者)は、与謝野町子育て家庭臨時支援金の給付要件に該当します。
- (2)与謝野町子育て家庭臨時支援金の給付要件の該当性等を審査するため、与謝野町が必要な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、与謝野町からの依頼により関係書類の提出を行います。
- (4)与謝野町が給付決定をした後、申請書の不備等による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、期限までに、与謝野町が、申請者に連絡・確認できない場合には、与謝野町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (5)給付金の給付後、与謝野町子育て家庭臨時支援金の給付要件に該当しないことが判明した場合等には、与謝野町子育て家庭臨時支援金を返還します。

振込先金融機関口座確認書類貼付欄

※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

(必ず提出してください。)