新生児 (公務員を含む)

## 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

※現住所と同じ場合は記入不要

日

児童手当認定請求書又は額改定請求書を 申請した住民票所在市町村 大力「百一寺」 戸

柏原市長 宛			

1. 申請・請求者 児童手当の手続きと併せての申請の場合は、右欄に〇を記入してください。 記入日、申請・請求者氏名以外の記載は不要です。	日	令和	年	月	
---	---	----	---	---	--

(フリガナ) 氏 名	生年月日	l	申請・請求者の現住所(住民票所在地)
	昭和 平成 西暦 年	月 日	電話()
			由語・語求者の住所 (会和3年1日1日時占の住民亜所在地)

※裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

2. 配偶者 配偶者の有無 有・無

(フリガナ) 氏 名		生年月日			配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請・請求者と同じ場合は記入不要
	四月 平月 西月	龙	月	日	電話()
					配偶者の住所 (令和3年1月1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【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

## 3. 対象児童

支給対象となる新生児児童(令和3年10月1日以降令和4年3月31日までに出生した児童)について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年	月	日	同居・別居 の別(※2)	住所(別居の場合のみ記入)
1			令和 西暦	Ē,	月日	同居 • 別居	
2			令和 西暦	Ē,	月日	同居 ・ 別居	
3			令和 西暦	Ē,	月日	同居 ・ 別居	

<sup>※</sup> 同居・別居の別については出生時点の状況を選択してください。

## 4. 申請額•請求額

対象児童数	人	申請額·請求額	H
-------	---	---------	---

## 5. 受取方法

※児童手当申請者 ・・・ 児童手当振込口座へ振り込みます。

※公務員受給者・・・・ 指定の金融機関口座への振込み(申請・請求者の口座に限ります。)

(裏面に振込先金融機関口座確認書類を添付してください。)

【受取口座記入欄(公務員のみ記入)

金融機関名	支 店	名	分類	<b>ロ 座 番 号</b> ( <u>右詰め</u> でお書きください。)	ロ 座 名 義(フリガナ) ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協		本·支店	1.普通		
<b>2.金庫 6.漁協</b>		本·支所	1.6 /2		
3.信組 7.信協運		出張所	2.当座		
金融機関番号 4.信連 4.信連	店番号				

<sup>※</sup>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。

【誓約・同意事項】 <u>※各項目のチェック欄に「✔」を入れてください。</u>
□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、柏原市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、柏原市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。
□ 柏原市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、柏原市が定める期限までに申請・請求者に連絡・
□ 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。
提出書類 <u>各項目のチェック欄に「✔」を入れ、添付漏れがないか確認してください。</u>
□①『令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書』(本書)(全員必須)
□②『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(公務員必須)
※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をご用意ください。  「住民票の写し』(別居監護の場合のみ)
□ ②
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