

様式第3号（第4条関係）

子育て世帯等生活応援給付金申請書（子育て世帯・ひとり親世帯・障害児用）

年 月 日

南あわじ市長 様

南あわじ市子育て世帯等生活応援給付金支給事業実施要綱第4条第6項の規定により、次のとおり給付金の支給を申請します。

1 申請者 申請区分（子育て世帯 ひとり親世帯 障害児）

該当する区分のいずれかにの記入をお願いします。

		配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ふりがな氏名	生年月日	申請者の住所（住民票所在地）	
	年 月 日	電 話 （ ）	
申請者の住所（令和6年12月13日時点の住民票所在地） （新生児に係る給付金の支給の場合は、出生時の住所） ※現住所と同じ場合は記入不要			

2 配偶者

ふりがな氏名	生年月日	配偶者の住所（住民票所在地）	
	年 月 日	電 話 （ ）	
配偶者の住所（令和6年12月13日時点の住民票所在地） （新生児に係る給付金の支給の場合は、出生時の住所） ※現住所と同じ場合は記入不要			

3 対象児童

No.	ふりがな氏名	続柄	生年月日	生計関係	住所(別居の場合のみ)
1			年 月 日	同一・維持 監護あり・なし	
2			年 月 日	同一・維持 監護あり・なし	
3			年 月 日	同一・維持 監護あり・なし	
4			年 月 日	同一・維持 監護あり・なし	
5			年 月 日	同一・維持 監護あり・なし	

4 受取方法

市から児童手当、児童扶養手当及び令和5年度南あわじ市子育て世帯等生活応援給付金を受給していない方等は、下記を記載の上、届け出をお願いします。また、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

金融機関	銀行 金庫 組合 農協	口	フリガナ					
			名義人氏名					
	支店 支所	座	種類	口座番号				
			1 普通 2 当座 3 その他 ()					

※ 続柄が確認できない場合は、戸籍謄本等が必要となります。

※ 申請者本人名義の口座をご指定ください。

※ 窓口での現金支給を希望します。 (左のチェック欄への記入をお願いします。)

(口座開設が出来ない場合等に限りチェック欄にの記入の上、理由の記載をお願いします。)

口座振込できない理由	
------------	--

【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)子育て世帯等生活応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が住民基本台帳等の公簿等を閲覧する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6年12月分の児童扶養手当又は特別児童扶養手当の支給要件に該当しなくなった場合など、子育て世帯等生活応援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、子育て世帯等生活応援給付金を返還します。

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

南あわじ市市民福祉部
子育てゆめるん課
TEL 0799-43-5219