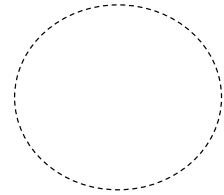


物価高騰重点支援給付金 令和5年度子育て世帯への加算給付金(子ども加算) 申請書

受付印

提出先
小諸市長



裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者(世帯主)

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	
	男 女	S・H	年 月 日
現住所	連絡先	個人番号	
小諸市	()		
令和5年12月1日時点の住所(現住所と異なる場合)			

2. 支給要件

次の要件について、該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

<input type="checkbox"/>	① 令和5年度 市町村民税非課税世帯
<input type="checkbox"/>	② 令和5年度 市町村民税均等割のみ課税世帯

3. 対象児童

(表A)

NO	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居	住所 (別居の場合)	要件
1				H・R 年 月 日	同居・別居		<input type="checkbox"/> 令和5年12月2日以降に生まれた <input type="checkbox"/> 基準日時点で別世帯だが、扶養
2				H・R 年 月 日	同居・別居		<input type="checkbox"/> 令和5年12月2日以降に生まれた <input type="checkbox"/> 基準日時点で別世帯だが、扶養
3				H・R 年 月 日	同居・別居		<input type="checkbox"/> 令和5年12月2日以降に生まれた <input type="checkbox"/> 基準日時点で別世帯だが、扶養

4. 対象児童数、申請額

対象児童数 (表Aの児童数)	人	× 50,000円 =	申請額	円
-------------------	---	-------------	-----	---

(裏面も必ず記入してください。) →5.振込口座につづく

5. 振込口座

原則、1.の申請者(世帯主)名義の口座を記入してください。

※**通帳またはキャッシュカード等**を添付してください。

金融機関名	支店名	種類	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)
							※「1.申請者(世帯主)」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連	5.農協 6.漁協 7.信漁連	1.普通 2.当座					
金融機関コード	支店コード						

※**ゆうちょ銀行**の場合は、「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。

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- 世帯全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等から扶養されていません。
- 今回申請する児童について、すでに給付金を受給済みではありません。(小諸市以外も含む)
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、小諸市が必要な住民基本台帳情報、税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行政機関等に求める・提供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、小諸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。
- 小諸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、小諸市が定める期限までに、小諸市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- 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、給付金を返還します。

【提出書類】

- 【必須】 物価高騰重点支援給付金 令和5年度子育て世帯への加算給付金(こども加算)申請書(本書)**
- 【必須】 申請者の本人確認書類の写し(コピー)**
※申請者の**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)**をご用意ください。
- 【必須】 振込口座を確認できる書類の写し(コピー)**
※**通帳やキャッシュカード等の写し(コピー)**
振込口座の**金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人**を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- (必要な場合のみ)別居監護申立書(別紙様式第3号)**
※対象児童と「別居」の場合、添付してください。