

住民税非課税世帯等支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯用)

田原市長 殿

田原市  
受付印

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

		記入日	令和	年	月	日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所			
	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ( )			

2. 給付対象児童(平成17年4月2日生まれ以降の児童で、令和5年12月2日以降に  
生まれた児童、又は諸事情により別居している児童)

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	生計の別	同居・別居の別	住所 (別居の場合のみ)
1				平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一生計 <input type="checkbox"/> 別生計	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
2				平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一生計 <input type="checkbox"/> 別生計	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3				平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一生計 <input type="checkbox"/> 別生計	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
4				平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一生計 <input type="checkbox"/> 別生計	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
5				平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同一生計 <input type="checkbox"/> 別生計	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

3. 申請額・請求額

対象児童数(上記2 給付金 対象児童に記載の人数)	人	× 50,000円 =	申請額・請求額	円
------------------------------	---	-------------	---------	---

※申請額(請求額)は、対象児童1人当たり50,000円となります。(例)対象児童2人の場合:2人×50,000円=100,000円

4. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に記載し、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】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き 左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を ご記入下さい。	1		

現金による支給を希望します。(金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方のみとなります。)

裏面も必ずご確認ください

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(☑)してください。**

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 住民税非課税世帯等支援給付金(こども加算)(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- ② 世帯の中に、住民税所得割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、田原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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、田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。
- ⑥ 田原市が支給決定をした後、申請書(請求書)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、令和6年9月30日までに、田原市が申請・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。
- ⑦ 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。
- ⑧ 同一世帯について、給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、給付金を返還します。

**提出書類**

- 住民税非課税世帯等支援給付金(こども加算)申請書(請求書)**  
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)  
※ 必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』  
※ 申請・請求者の運転免許証、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。
- 『受取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(コピー)をご用意ください。  
※ ゆうちょ銀行を選択される場合は、店名、預金種目、口座番号(7桁)、口座名義人(カナ)が分かる通帳の見開き部分の写しをご用意ください。(通帳の表紙、キャッシュカードの写しは不可)
- 『住民税非課税世帯等支援給付金(こども加算) 別居監護申立書』  
※ 別世帯だが扶養している児童について申請する場合のみ、別居監護申立書に必要事項をご記入ください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

**【代理確認・受給を行う場合】**

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所・電話番号
			明治・大正・昭和・平成  年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と認め、 支援給付金(こども加算)の			を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	署名(又は記名押印)
<input type="checkbox"/> 申請(請求) <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請(請求)及び受給			世帯主氏名	

※申請者、代理人それぞれの本人確認書類のコピーが必要です。成年後見人・補助人・保佐人が代理される場合は、登記事項証明書のコピーが必要です。