

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村 釧路市長殿



裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者

給付金の申請をされる方(児童扶養手当の支給要件に該当する方)のお名前を記入してください。

記入日 令和〇年〇月〇日

Application form for the applicant including fields for name, gender, birth date, residence, and public pension status.

※「公的年金」とは、「遺族年金(遺族基礎年金、遺族厚生年金及び遺族共済年金を含む。）」、「老齢年金(老齢基礎年金、老齢厚生年金及び退職共済年金を含む。）」、「障害年金(障害基礎年金、障害厚生年金及び障害共済年金を含む。）」、「母子年金」、「恩給」等をいいます。

2. 監護等児童

申請時点において、児童扶養手当の支給要件に該当する児童について記載してください。

Table listing children with columns for No., Name, Surname, Gender, Disability, Birth Date, Residence, and Address.

申請時点の児童扶養手当の支給要件に該当する(給付金の対象となる)お子さんのお名前を記入してください。 ※18歳到達後の最初の3月31日を経過しているお子さん(障がいのあるお子さんは20歳以上のお子さん)は対象外になりますので記入しないでください。

※「監護等」とは、児童扶養手当の受給資格者が母の場合は監護すること、父の場合は監護し、かつ生計を同じくすること、養育者の場合は養育することをいいます。

3. 配偶者及び扶養義務者

同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者等がある場合は記入してください。

同居する配偶者又は申請者と生計を同じくする(養育者の場合はその方の生計を維持している)扶養義務者がいる場合はお名前を記入してください。

Table for recording spouse and persons with maintenance obligations, including name and public pension status.

※扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている(又は申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している)申請者の父母、祖父母、子、孫等の直系血族をいいます。

4. 申請額・請求額

給付金の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「2. 監護等児童」に記入された児童の数になります。

Form showing the number of eligible children (2) and the amount requested (100,000 yen).

※給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 監護等児童」に記入された児童の人数になります。 ※申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

(次ページも必ずご確認ください。)

5. 児童扶養手当の支給要件(申請時点において児童扶養手当の支給要件に該当しているかについて確認するため、以下のいずれかに該当する児童を監護等しているかについて、該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)
 ※既に、児童扶養手当の受給資格について都道府県等の認定を受けている場合は不要です。

支給要件			
<input checked="" type="checkbox"/>	父母が婚姻(法律婚)を解消した児童	<input type="checkbox"/>	父または母が引き続き1年以上遺棄している児童
<input type="checkbox"/>	父母が婚姻(事実婚)を解消した児童	<input type="checkbox"/>	父または母がDV被害に関する保護命令を受けた児童
<input type="checkbox"/>	父または母が死亡した児童	<input type="checkbox"/>	父または母が引き続き1年以上拘禁されている児童
<input type="checkbox"/>	父または母が障害の状態にある児童	<input type="checkbox"/>	母が婚姻によらないで懐胎した児童
<input type="checkbox"/>	父または母の生死が明らかでない児童		

※「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第2項に定める障害の状態をいいます。「父または母が死亡した児童」に該当する場合は、障害の状態を確認するため、障害年金に係る年金証書等を添付してください。

児童扶養手当の支給要件について、該当する要件にチェックを入れてください。どの要件に該当するか判断がつかない場合はお問い合わせください。

6. 受取方法(希望する受取方法のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要)

- ア 公金受取口座**(1. の申請・請求者の口座に限ります)への振込み希望
 ※マイナポータル等から公金受取口座の登録が必要。振込先金融機関口座確認書類の添付は不要。
- イ 指定の金融機関口座**(1. の申請・請求者の口座に限ります)への振込みを希望
 ※振込先金融機関口座確認書類を添付してください(提出書類欄を確認してください)。

【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(フリガナのみ) ※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇〇〇 1.銀行 5.農協 2.信用 6.漁協 3.信組 7.信連連 4.信連	〇〇〇 本(支)店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座	0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇 〇〇 (カタカナで記載)
金融機関コード 0 0 0 0	支店コード 0 0 0 0			

※ 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】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)という。)の支給要件に該当します。
- 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯分)を返金します)。
- 給付金(ひとり親世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、都道府県等が必要な住民基本台帳情報、税情報や公的年金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、都道府県等において支給決定をした後は、給付金(ひとり親世帯分)の請求書として取り扱います。
- 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2月29日までに、都道府県等が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(ひとり親世帯分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(ひとり親世帯分)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(ひとり親世帯分)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(ひとり親世帯分)を返還します。
- 既に他の都道府県等で給付金(ひとり親世帯分)を受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯分)を返還します。

誓約・同意事項をご確認の上、全項目にチェックを入れてください。

提出書類

- 『低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)申請書(請求書)』(本書)
- 『申請者・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
 ※申請者・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、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)』(※「6. 受取方法」で「イ」を選択した場合に限る。)
 ※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。
- 『児童扶養手当の支給要件を確認できる書類』
 ※戸籍謄本又は抄本をご用意ください。(既に、児童扶養手当の受給資格について都道府県等の認定を受けている場合は不要です。)(「2. 監護等児童」及び「5. 児童扶養手当の支給要件」において、障害の状態を確認する必要がある場合は、確認するための書類を添付してください。)
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙様式第4号)
 ※申立てを行う収入(所得)に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類を添付してください。

ご提出の前に必要書類がそろっているかご確認ください。

**公金受取口座
未登録の方**

マイナンバーカードがあれば、マイナポータルから簡単に公金受取口座を登録いただけます。登録は給付金の支給要件ではありません。

「公金受取口座」の概要及び登録はこちら



(公金受取口座制度とは)

国民の皆さまが給付金等の受取のための口座をデジタル庁に登録いただく制度です。今後の緊急時の給付金等の申請において、申請書への口座情報の記載や通帳の写しの添付等が不要になります。