

(様式第3号)

公務員受給者  
高校生など

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付(児童1人につき10万円)申請書

令和3年9月30日時点(新生児は、申請時)の住民票所在市区町村

市区町村長殿

市区町村  
受付印

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

次のとおり、児童1人につき10万円の給付金の支給を申請します。

|  |    |                      |  |
|--|----|----------------------|--|
| (フリガナ)<br>氏名   | 性別 | 生年月日                 | 申請者の現住所(住民票所在地)                              |
|  | 男女 | 明治 大正 昭和 平成<br>年 月 日 | 電話 ( )                                       |
| 申請者の区分   |    |                      | 申請者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地)<br>※現住所と同じ場合は記入不要 |
| <input type="checkbox"/> 公務員(勤務先: )<br><input type="checkbox"/> 高校生の保護者<br><input type="checkbox"/> その他( ) |    |                      |  |

※下記の【誓約・同意事項】(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。  
※公務員の勤務先の記入例: ○○町役場、神奈川県立○○高等学校など

2. 配偶者

配偶者の有無 有・無

|                         |    |                      |  |
|-------------------------|----|----------------------|--|
| (フリガナ)<br>氏名            | 性別 | 生年月日                 | 配偶者の現住所(住民票所在地)<br>※申請者と同じ場合は記入不要            |
|                         | 男女 | 明治 大正 昭和 平成<br>年 月 日 | 電話 ( )                                       |
| ※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意します。 |    |                      | 配偶者の住所(令和3年9月30日時点の住民票所在地)<br>※現住所と同じ場合は記入不要 |

3. 対象児童

養育している児童で、誕生日が「平成15年4月2日~令和4年3月31日」の人を記入してください(既に本給付金を受けた児童を除く)。

| No. | (フリガナ)<br>氏名 | 続柄 | 性別 | 生年月日           | 平成15年4月2日~平成18年4月1日生まれの児童(高校生)にのみつけてください | 同居・別居の別  | 結婚している場合のみつけてください | 住所(別居の場合のみ記入) |
|-----|--------------|----|----|----------------|--|----------|-------------------|---------------|
| 1   |              |    | 男女 | 平成 令和<br>年 月 日 |  | 同居<br>別居 |                   |               |
| 2   |              |    | 男女 | 平成 令和<br>年 月 日 |  | 同居<br>別居 |                   |               |
| 3   |              |    | 男女 | 平成 令和<br>年 月 日 |  | 同居<br>別居 |                   |               |
| 4   |              |    | 男女 | 平成 令和<br>年 月 日 |  | 同居<br>別居 |                   |               |

※同居・別居の別については令和3年9月30日時点(新生児の場合、申請時)の状況を選択してください。

※記入欄が足りないときは、別紙に記入いただき、ホチキスどめなどしてご提出ください。

4. 添付書類(ケースにより必要なもの)

- 公務員で、勤務先から児童手当を受給する方(第1子の出生が令和3年9月1日以後の場合を除く)  
令和3年9月分の児童手当(特例給付以外)を受給していること及びその額がわかる書類のコピー(令和3年10月支払の支払通知書・給与明細、児童手当受給証明書等)
- (1)以外の場合で、令和3年1月1日の住所が小田原市でない申請者・配偶者  
当該住所の市区町村で取得した令和3年度の市区町村民税課税証明書または非課税証明書

【誓約・同意事項】

- 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。
- 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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、市区町村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。
- 市区町村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、市区町村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、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 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を返還します。

(裏面も確認してください。)

## 5. 受取方法

※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<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義<br>(フリガナまたはアルファベット) |
|--------|--------------------------------|-----|-----|----|------------------------|--------------------------|
| 金融機関番号 | 銀行 金庫<br>信組 信連<br>農協 漁協<br>信漁連 |     |     | 普通 |                        |                          |
|        |                                | 本店  | 支店  |    |                        |                          |
|        |                                | 支所  | 出張所 |    |                        |                          |
|        |                                | 店番号 |     |    |                        |                          |

※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。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

## 添付書類（全員必要なもの） 貼付欄

### 申請者の本人確認書類のコピー

※ マイナンバーカード(顔写真のある面のみ)、運転免許証、健康保険証等

### 及び

### 振込先金融機関口座確認書類のコピー

※ 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

※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種目・口座番号が記載されている部分の通帳