

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

市区町村  
受付印

住民票所在市区町村

総社市長

殿

児童手当の手続きと併せての申請の場合は、右欄に○を記載してください。  
記入日、申請者氏名以外の記載は不要です。

1. 申請者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
		年 月 日	電話 ( )
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。			申請者の住所 (令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

2. 配偶者

記入日 令和 年 月 日

配偶者の有無	有・無	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要
				年 月 日	電話 ( )
※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。					配偶者の住所 (令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

3. 対象児童

支給対象となる新生児児童(令和3年9月以降令和4年3月31日までに出生した児童)について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1				年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		

※同居・別居の別については申請時点の状況を選択してください。

4. 受取方法

給付金は児童手当振込口座へ振込みます。

※なお、口座開設が出来ない等により、口座振込による受取ができない方は、  
右記チェック欄に○の記入をお願いします。

チェック欄

(裏面も確認してください。)

**【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) 子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市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。
- (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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。