

臨時子育て応援給付金申請書



(宛先)魚沼市長

1 申請者

申請日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
	昭和・平成 年 月 日	日中連絡のつく電話番号 ()

※原則として、申請者は対象児童と同居する父又は母としてください。
 ※児童と別居している父又は母や父母が児童を養育していない場合は、祖父母も申請できませんが、養育していることが確認できる書類の添付が必要になります。

対象児童との続柄
父・母・その他 ()

※ 裏面の誓約・同意事項(1)～(6)に誓約・同意の上、申請します。

2 配偶者

配偶者の有無 有・無

(フリガナ) 氏名	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
	昭和・平成 年 月 日	日中連絡のつく電話番号 ()

3 対象児童

支給対象となる児童(平成17年4月2日から令和6年3月31日までの間に生まれた児童)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	住所(別居の場合のみ記入)
1				平成・令和 年 月 日	同居・別居	
2				平成・令和 年 月 日	同居・別居	
3				平成・令和 年 月 日	同居・別居	
4				平成・令和 年 月 日	同居・別居	

※対象児童と別居している場合は、養育していることが確認できる書類の添付が必要になります。

4 受取方法

下記の金融機関口座(原則、「1 申請者」の口座とします。)への振込みを希望します。

※ 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。)	(フリガナ) 口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁協 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	普通・当座		
金融機関番号	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は、記入しないでください。

(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、支給要件に相違があり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) 魚沼市臨時子育て応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な住民記録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。
- (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、魚沼市臨時子育て応援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。

振込先金融機関口座確認書類 貼付箇所

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ又はアルファベット)が分かる
通帳やキャッシュカードの写し

※原則、申請者名義の口座に限ります。

対象児童を養育していることを確認できる書類 貼付箇所

※申請者と対象児童が別居の場合のみ

- (例) ・対象児童の健康保険証の写し
(被保険者氏名が申請者になっているもの)
- ・その他児童との親子関係が分かる戸籍謄本等の写し

※このスペースに貼れない大きさのものは、貼らずに同封してください。