

記入例

令和5年度所沢市低所得の子育て世帯生活支援特別給付金
(ひとり親世帯以外の世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)
所沢市長 宛

・申請者・請求者は、児童の養育者(父母等)のうち、
主たる生計維持者(所得の高い方)になります。
(ただし、児童手当を受給している方が令和5年度非課税の場合は、
児童手当受給者の方を申請者としてください。)

3ページ目の【誓約・同意事項】

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日 令和 5 年 8 月 1 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
トコロザワ タロウ 所沢 太郎	男 女	S H 55年 6月 1日	所沢市並木一丁目1番地の1 電話 04 (2998) 9124
令和5年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	令和5年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)	
■■■■市▲▲▲町○丁目××番地		▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲	
配偶者等氏名	同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
所沢 花子	同居・別居		××××××××××××××

(注) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」は、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。

令和5年1月1日時点で所沢市に住民登録がない方は、個人番号(マイナンバー)をご記入の上、
申請者及び配偶者の番号確認書類(マイナンバーカード、通知カード等)の写しを添付してください。

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

(1) 養育要件

<input type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
<input checked="" type="checkbox"/>	① " 【公務員】
<input type="checkbox"/>	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
<input checked="" type="checkbox"/>	③ 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育

(2) 所得要件

<input checked="" type="checkbox"/>	① 令和5年度分の市町村民税均等割が 非課税
<input type="checkbox"/>	② ①以外の家計急変(※)

(※) 家計急変とは、1年間の収入見込額(令和5年1月から令和6年2月までの任意の1か月の収入に12を乗じて得た額をいう。)又は1年間の所得見込額(当該収入見込額から1年間の経費等の見込額を控除して得た額をいう。)が市町村民税均等割が非課税となる水準に相当する額以下である場合をいいます。

該当する項目にそれぞれチェックしてください。

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、申請時点の状況を表Aに記入してください。
また、既に令和5年度中に本給付金(「ひとり親世帯分」または「ひとり親世帯以外分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

氏名	関係性	性別	生年月日	同居・別居の別	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	児童手当(申請含む)	特児扶養(申請含む)
						有無	同一/維持	○	○
トコロザワ イチロウ 所沢 一郎	①	男	H R 17年12月21日	同居 別居	■■■■市▲▲▲町○丁目××番地	有 無	同一 維持		
トコロザワ ジロウ 所沢 次郎	①	女	H R 21年9月2日	同居 別居		有 無	同一 維持	○	
トコロザワ ハルコ 所沢 春子	①	女	H R 4年5月25日	同居 別居		有 無	同一 維持	○	
			H 年 月 日	同居		有	同一		
			R						

対象児童と別居している場合であっても、実際に養育している場合は、本給付金の対象となります。
なお、別居している児童の住民票所在地が市外の場合、児童の世帯の住民票の写しを添付してください。

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。
 ①父母 → 別居する児童を監護している場合は、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)
 ②未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
 ③その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
 ④里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類
 ※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
 1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
 2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。
 ※「児童手当(申請含む)」、「特児扶養(申請含む)」欄は、対象児童が児童手当、特児扶養の支給対象者である(含申請中)場合に○を記入してください。

表B 重複支給の確認等のため、既に本給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください。(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません)

氏名	氏名
1	2

【対象児童数】
「表A」に記載した児童数

【申請額・請求額】
対象児童数 × 50,000円

4. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	3 人	申請額・請求額	150,000 円
------------------	-----	---------	-----------

※ 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「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。
 ※ 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

5. 受取方法 (希望する受取方法のチェック欄(口)に「✓」を記入して、必要事項を記入してください。)

- ア 児童手当支給口座への振込を希望する
- イ 特別児童扶養手当支給口座への振込を希望する
- ウ 指定の金融機関口座(原則、1. 0. 0. 0.)への振込を希望する
※振込先金融機関口座確認書類を添付してください

ア～エのいずれかにチェックしてください。
 ※原則、申請・請求者名義の口座に振り込みとなりますので、申請者・請求者名義の口座をご指定ください。
 ※「ウ」にチェックし、受取口座をご記入された方は、通帳やキャッシュカードのコピーをご提出ください。
 ※「エ 窓口での現金支給」は、金融機関口座をお持ちでない等、口座による受け取りができない方のみ選択可能です。

【受取口座記入欄】 長期間入金のない口座

金融機関名	支店名	分類	口座番号	備考
●●● 銀行 5.農協	▲▲ 本・支店 本・支所 出張所	普通	××××××××	※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。
金融機関コード ××××	支店コード ×××	2当座		

※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。

世帯主(申請者)名義の公金受取口座への振込を希望される場合のみ
 チェック欄に✓をしてください(通帳の写しは不要)
 (注意)マイナンバー等から公金受取口座を登録していることが必要です。

エ 窓口での現金支給を希望

※ 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など、どうしても口座による受け取りが出来ない方が対象となります。本人確認資料を添付してください。

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が

公務員児童手当受給状況証明欄

※本欄は公務員の方のみ使用します。公務員の方以外は記入不要です。
※公務員の方は、所属庁に提出し、証明記載を受けてください。

上記の申請・請求者は、上記(3.表A) 2人の対象児童に係る
(児童手当・特例給付)受給者であることについて証明します。

令和 5年 7月 1日

証明者 ●●市長

証明事務担当
担当課(室)・担当係 ▲▲▲課△△係
電話番号 XX-XXXX-XXXX

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『√』を入れてください。

誓約・同意事項をご確認の上、各項目にチェックを入れてください。

- 本給付金の支給要件に該当します。
- 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うこと又は必要な資料の提供を他の行政機関等に求め、若しくは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、市において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。
- 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3月29日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本給付金が支給されないことに同意します。
- 本給付金の支給後、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又は本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、本給付金を返還します。
- 同一児童についてひとり親世帯給付金または本給付金を受給済みではありません(受給していた場合には、本給付金を返還します)。

提出書類

記入漏れ、添付書類の漏れがないかご確認いただき、チェックしてください。

- 『令和5年度所沢市低所得の子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の世帯分)申請書(請求書)』(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。
- 『申請・請求者の世帯の状況、表Aの児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』
※申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)をご用意ください。
※表Aの児童との関係性を確認できる資料(表Aの「関係性①～④」の確認に必要な書類をご用意ください。)
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(※「5.受取方法」で「ウ」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。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙様式第4号)
※支給要件が「(2)所得要件②家計急変」の場合、申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。

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。



【事務担当者使用欄】

①申請者へ所沢市 ひとり親分支給		② 住 民 日	③申請者へ前住所地	
有	無	S・H・R	()市から支給	
↓	②へ	年 月 日	ひとり分	その他分
終了			有・無	有・無

※住民日がR4.4.1以降は③へ

入力	審査	確認	受付