東北町ひとり親世帯等臨時特別給付金(その他低所得の子育て世帯分)申請書(請求書)

支給市町村(※申請時点の居住市町村	<u>-1</u>)
東北町	殿

市町村 受付印

2ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1	申請•請求者						i	記入日	令和		年	月	日
	(フリガナ)	性別	4	生年	月日				現	住	所		
		男 • 女		H 年	月	日		Ē	話		()	

2. 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年度中に青森県ひとり親世帯等臨時特別給付金(低所得のひとり親世帯分)又は青森県ひとり親世帯等臨 時特別給付金(その他低所得の子育て世帯分)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。

	(フリガナ) 氏 名	関係性	性別		生	年	月	日		同居 別居 の別	住所 (別居の場合)
1				I		R	月		年日	同居	
2				Η		R	月		年日	同居 別居	
3				Н			月		年日	同居 . 別居	
4				Н		R	月		年日	同居 . 別居	
5				Н			月		年日	同居	

※「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。
①父母、②未成年後見人、③その他養育者、④里親

表B 重複支給の確認等のため、既に青森県ひとり親世帯等臨時特別給付金(低所得のひとり親世帯分)又は青森県ひとり 親世帯等臨時特別給付金(その他低所得の子育て世帯分)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		氏	名
1			2			3		

3. 令和5年度低所得の子育	て世帯に対す	る子育で	て世帯生	<u> </u>	<u> 援特別給付金(ひとり親世帯</u>
<u>以外の低所得の子育て世</u>					
あなたに、令和5年度低所得の子育 低所得の子育て世帯分)の支給を行					寸金(ひとり親世帯以外の
	市区町村				
記載例:〇〇県〇〇市					
4 + = + + = = + + + + =					
4. 申請額•請求額				7	
対象児童数 (表A の人数) 人 申請客	頁•請求額		円		
※ 給付金の対象児童の人数を記入してくだる ※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たりー					B入した今回支給申請をする人数になります。 000円 × 3人 = 150,000円
☆ 中間限 明外限(((バ))※2011 / バコルン	Telephone Tele	0 (1717) 7138-71	.主纵5八0//	. оо,	100,0001
<u>5. 受取方法</u>					
希望する受取方法のチェック欄(口					
(注)申請時点で居住している自治体より	児里于当、特別児園	■妖養于当?	で学者してい	'る万(甲部	「中の方」は配入不要です。
□ ア 指定の金融機関口座(原	則、1. の申請・	·請求者♂	ロ座とし	」ます。)	への振込みを希望
<u> </u>	腫を添付してください	(下欄を確	認してくだる	<u>さい)。</u>	
【受取口座記入欄】					
金融機関名	支 店 名	分類 口	<u>座</u> 番 +	号	ロ座名義(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協		Ca aa	2 C 10 E C 1/2 C		※「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。
2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通			
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 ※長期間入出金のない口座を記入しないで		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。
□ イ 窓口での現金支給を希望					
	_	<i>.た</i> 場所に住	んでいるフ	方など、ど	うしても口座による受け取りが出来ない
方のみが対象となります。本人確			_,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	30010)
【誓約•同意事項】					
	いてください。				
		子育て世帯分))(以下「給	付金(その	他低所得の子育て世帯分)」という。)の
□ 給付金(その他低所得の子育て世帯分を行うことや必要な資料の提供を他の					要な住民基本台帳情報等の公簿等の確認
□ 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	t.			
□ この申請書は、町において支給決定を	した後は、給付金(そ	その他低所得	の子育では	世帯分)の記	青求書として取り扱います。
■ 町が支給決定をした後、申請書(請求が申請・請求者に連絡・確認できないものできない。					せず、かつ、令和6年2月29日までに、町 合されないことに同意します。
■ 給付金(その他低所得の子育て世帯分所得の子育て世帯分)の支給要件に記					らことが判明した場合や給付金(その他低 所得の子育て世帯分)を返還します。
□ 同一児童について給付金(低所得のび していた場合には、給付金(その他低)				₿の子育で1	世帯分)を受給済みではありません(受給

提出	出書類
	『東北町ひとり親世帯等臨時特別給付金(その他低所得の子育て世帯分) 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 <u>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)</u> 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「ア」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。
	『令和5年度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)』を受給したことを確認できる書類 ※支給を受けた方の氏名、支給金額、支給日を確認できる書類を用意してください。(支給決定通知、通帳のコピー等)