㋐-1

記 入 例

公的年金給付等受給者用

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（ひとり親世帯分）　申請書（請求書）

支給市区町村（あて先）
伊勢市長

伊勢市
受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1．申請・請求者

記入日	令和　5年　6月　1日

（フリガナ） 氏　　名	性別	生年月日	現住所
イセ　サクラ 伊勢　さくら	女	（昭和・平成） 5 年 11 月 1 日	伊勢市岩渕１丁目７番29号 電話　0596（21）571

公的年金受給状況	基礎年金番号 年金コード	児童の父又は母の死亡による遺族補償の受給状況
☑ 受けることができる（種類：障害基礎年金） ☐ 支給停止（種類：　　） ☐ 受けることができない	5678-987654	☐ 受けることができる（種類：　　） ☐ 支給停止（種類：　　） ☑ 受けることができない

※「公的年金」とは、「遺族年金（遺族基礎年金、遺族厚生年金及び遺族共済年金を含む。）」、「老齢年金（老齢基礎年金、老齢厚生年金及び退職共済年金を含む。）」、「障害年金（障害基礎年金、障害厚生年金及び障害共済年金を含む。）」、「母子年金」、「恩給」等をいいます。
※「受けることができる」とは、現に受けているとき、申請中であるとき又は申請すれば受けることができる状態にあるときをいいます。

2．監護等児童

令和５年３月31日時点で児童扶養手当の支給要件に該当する児童について記載してください。

No.	（フリガナ） 氏　　名	続柄	性別	障害の有無	生年月日	同居・別居の別	住所（別居の場合のみ記入）
1	イセ　タロウ 伊勢　太郎	子	男	有・無	（平成・令和） 30 年 2 月 22 日	同・別	■■市▲▲１丁目２番地３号
2	イセ　ハナコ 伊勢　花子	子	女	有・無	（平成・令和） 2 年 3 月 3 日	同・別	
3							
4							
5							

令和5年3月分の児童扶養手当の支給要件に該当する（給付金の対象となる）お子さんの名前を記入してください。
※令和5年3月以降に生まれたお子さんや平成17年4月1日以前に生まれたお子さんは対象外ですので記入しないでください。（障がいがあるお子さんの場合は、平成15年2月以前に生まれた方が対象外となります。）

※「監護等」とは、児童扶養手当の受給資格者が母の場合には監護すること、父の場合には監護し、かつ生計を同じくすること、養育者の場合には養育することをいいます。
※ 平成16年4月2日以降に生まれた児童又は令和5年3月時点において概ね中等度以上の障害の状態にある20歳未満の者が対象です。
※「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第1項に定める障害の状態をいいます。申請時点において障害の状態にある者で、18歳到達後最初の3月31日を経過し、かつ20歳未満である者については、障害の状態を確認するため、「特別児童扶養手当証書」等を添付してください。

3．配偶者及び扶養義務者

同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者等がいる場合は記入してください。

配偶者/扶養義務者	氏　　名	公的年金受給の有無
配偶者		有・無
扶養義務者	伊勢　ひよ	有・無
扶養義務者		有・無

下記の方の名前を記入してください。
・同居する配偶者
・申請者と生計を同じくする扶養義務者
（養育者の場合は生計を維持している扶養義務

※ 扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている（又は申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している）申請者の父母、祖父母、子、孫等の直系血族をいいます。

4．申請額・請求額

「2．監護等児童」欄に記入した児童の数。

対象児童数	2 人	申請額・請求額	100,000 円

対象児童数×50,000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「2. 監護等児童」に記入された児童の人数になります。
※ 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

（次ページも必ずご確認ください。）

5．児童扶養手当の支給要件

（令和５年３月分の児童扶養手当の支給要件に該当しているかについて確認するため、以下の支給要件のうち、監護等している
児童が該当するもののチェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

支給要件	
☑	父母が婚姻（法律婚）を解消した児童
□	父母が婚姻（事実婚）を解消した児童
□	父または母が死亡した児童
□	父または母が障害の状態にある児童
□	父または母の生死が明らかでない児童
□	父または母が引き続き１年以上遺棄している児童
□	父または母がＤＶ被害に関する保護命令を受けた児童
□	父または母が引き続き１年以上拘禁されている児童
□	母が婚姻によらないで懐胎した児童

いずれかの欄にチェックをしてください。
（どれに当てはまるかわからないときは、市役所子育て応援課へお問い合わせください。）

※「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第2項に定める障害の状態をいいます。「父または母が障害の状態にある児童」を支給要件として申請される場合は、障害の状態を確認するため、障害年金に係る年金証書等を添付してください。

※「遺棄」とは、父または母が児童と同居しないで監護義務をまったく放棄している場合をいいます。

6．振込希望する金融機関口座（1．の申請・請求者の口座に限る）

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください（下欄を確認

口座名義は「1. 申請・請求者」と同一に限ります

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号（右詰め）	口座名義（フリガナ）※通帳の表記に合わせてください ※申請・請求者名義のみ有効
●● 1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連 金融機関コード ●●●●	▲▲ 本・支店 本・支所 出張所 支店コード ▲▲▲	1.普通 2.当座	5 6 7 8 9	イセ　サクラ

※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）を記入してください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】 内容をご確認のうえ、各項目（必ず全て）にチェックを入れてください。

- ☑ 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（ひとり親世帯分）（以下「給付金（ひとり親世帯分）」という。）の支給要件に該当します。
- ☑ 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）を受給済みではありません（受給していた場合には、給付金（ひとり親世帯分）を返金します）。
- ☑ 給付金（ひとり親世帯分）の支給要件の該当性等を審査等するため、伊勢市が必要な住民基本台帳情報、税情報や公的年金情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める、あるい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、伊勢市が支給決定をした後は、給付金（ひとり親世帯分）の請求書として取り扱います。
- ☑ 伊勢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２月29日までに、伊勢市から申請・請求者へ連絡・確認がとれない場合に、給付金（ひとり親世帯分）が支給されないことに同意します。
- ☑ 給付金（ひとり親世帯分）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や給付金（ひとり親世帯分）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（ひとり親世帯分）を返還します。
- ☑ 既に他の都道府県等で給付金（ひとり親世帯分）を受給していた場合には、給付金（ひとり親世帯分）を返還します。

提出書類　記入や添付のもれがないかご確認の上、各項目（必ず全部）にチェックを入れてください。

- ☑ **『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（ひとり親世帯分）申請書（請求書）』（本書）**　※必要事項にもれなくご記入ください。
- ☑ **『申請者・請求者本人確認書類の写し（コピー）』**
  ※申請者・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。（窓口申請の場合は、原本の提示により写しの提出は省略できます。）
- ☑ **『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』**
  ※通帳やキャッシュカード、インターネットバンキングの画面など、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。
- ☑ **『児童扶養手当の支給要件を確認できる書類』**
  ※戸籍謄本又は抄本をご用意ください（既に伊勢市で児童扶養手当の受給資格の認定を受けている場合は不要です）。
  ※「２．監護等児童」及び「５．児童扶養手当の支給要件」において、障害の状態を確認する必要がある場合は、確認するための書類を添付してください。
- ☑ **『簡易な収入（所得）額の申立書』（別紙様式第４号）**
  ※申立てを行う収入（所得）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を添付してください。