裏面もご覧ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 令和6年度吉備中央町低所得世帯支援給付金（こども加算分）申請書(請求書)

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　町長殿 |

　市区町村受付印 |
| 市 |
| この給付金は、令和6年度吉備中央町低所得世帯支援給付金の支給を受ける世帯のうち、子育て世帯への加算です。裏面の【確認事項】を全て確認しましたので、申請します。

|  |
| --- |
| 1．申請・請求者（世帯主） |
| (フリガナ) | 性別 | 生年月日 | 申請者の現住所（住民票所在地） |
| 氏　　名 |
|  |  | 年　　月　　日 | 電話　　　(　　　) |
| 　 |
| 2. 給付金対象児童（令和6年12月13日以降に生まれた新生児のみ記入） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | (フリガナ) | 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) |
| 氏　　名 |
| 1 |  |  |  |  年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  |  年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 4 |  |  |  |  年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 5 |  |  |  |  年　　月　　日 |  |  |
|  |

〇対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。ア　令和6年12月13日以降に生まれた新生児イ　別世帯だが扶養している児童 |
| 3. 申請額・請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童数 | 人 |

　×20,000円＝

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額・請求額 | 円 |

|  |
| --- |
| 本申立ての内容に相違ありません。　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　申請者氏名 |

 |
| 4．振込口座（原則1.の申請・請求者名義の口座）【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) | 口座名義（カナ） |
|  | 1銀行2金庫3信組4信連 | 5農協6漁協7信漁連 | 　　　　 本・支店　　　　　　 本・支所　　　　　 出張所 | 1普通2当座 | 「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を記入しないで下さい。（注）金融機関で口座がない方、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　　ない方は、吉備中央町福祉課（電話0866-54-1317)にお問い合わせください。【確認事項】(1)世帯全員が住民税均等割が課税されている他の親族等（子・親等）の扶養を受けている世帯ではないこと。(2)世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。(3)他市町村で同種給付金（3万円及びこども加算2万円）の給付を受けていません。 |

|  |
| --- |
| 提出書類□『令和6年度吉備中央町低所得世帯支援給付金（こども加算分）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。□『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。□『別居監護申立書』※ 18歳以下の児童を別世帯で生計を同一にしている場合 |