

記入例

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）

吉備中央 町長殿



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) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所（住民票所在地）
〇〇 〇〇	男	平成〇年 〇月 〇日	〇〇県〇〇郡〇〇町〇〇—〇 電話×××× (××) ××××
〇〇 〇男			

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）

No.	(フリガナ) 氏名	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）
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇子	子	女	令和〇年 〇月 〇日	同居	
2				年 月 日		
3				年 月 日		
4				年 月 日		
5				年 月 日		

○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	1 人	×20,000 円＝	申請額・請求額	20,000 円
-------	-----	------------	---------	----------

本申立ての内容に相違ありません。

令和 〇年 〇月 〇日 申請者氏名 〇 〇 〇 〇

裏面もご覧ください。

記入例

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		
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（3万円及び子ども加算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（子ども加算分）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