

(様式第4号)

新生児	令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書				市区町村 受付印	
住民票所在市区町村						
東吾妻町長 様						
児童手当の手続きと併せて申請する場合は、右欄に○を記載してください。 記入日、申請者氏名以外の記載は不要です。						
1. 申請者				記入日	令和 年 月 日	
(フリガナ) 氏名		生年月日		申請者の現住所(住民票所在地)		
昭 和 平 成		年 月 日		電話 ( )		
個人番号				申請者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要		
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。						
2. 配偶者				記入日	令和 年 月 日	
配偶者の有無		有・無		配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要		
(フリガナ) 氏名		生年月日		電話 ( )		
昭 和 平 成		年 月 日		申請者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要		
個人番号				※現住所と同じ場合は記入不要		
※下記の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。						
3. 対象児童						
※支給対象となる新生児児童(令和3年9月以降令和4年3月31日までに出生した児童)について記入してください。						
No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	平成15年4月2日～平成18年4月1日生まれ の児童(高校生) に○をつけてください	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			平成 令和 年 月 日		同・別	
2			平成 令和 年 月 日		同・別	
3			平成 令和 年 月 日		同・別	
※同居・別居の別については令和3年9月30日時点の状況を選択してください。						
4. 添付書類						
原則不要です。 令和3年1月1日時点で東吾妻町に住民登録のない方については、所得課税証明書等を添付してください。						
【誓約・同意事項】						
(1)申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。 (2)子育て世帯への臨時特別給付の支給要件の該当性等を審査等するため、東吾妻町が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。 (3)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。 (4)この申請書は、東吾妻町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。 (5)東吾妻町が支給決定をした後、申請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、東吾妻町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、東吾妻町は当該申請が取り下げられたものとみなします。 (6)給付金の支給後、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別給付の支給要件に該当しないことが判明した場合には、子育て世帯への臨時特別給付を返還します。						

(裏面も確認してください。)

## 5. 受取方法

指定の金融機関口座への振込（原則、表面 1. 申請者 の口座とします。）

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

→【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。)				(フリガナ) 口座名義
				普通					
				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。

### 振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し