様式第１号（第６関係）

令和　　年　　月　　日

久慈市長　様

子育て応援在宅育児支援給付金支給申請書

子育て応援在宅育児支援給付金支給事業実施要綱第６の規定により、次のとおり申請します。

１　申請者および家族の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和・平成 　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 性　別 | 男・女 | 児童との続柄 |  |
| 住　所 |  | 連絡先 | (電話番号) |
| 職　業 | 常勤・パート・自営業無職・その他（　　　　　） | 育児休業給付金 | 受給している　・　受給予定受給してない |
| 勤務先 | (名称) | （電話番号）（勤務開始日）　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 配偶者 | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和・平成 　　年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 性　別 | 男・女 | 児童との続柄 |  |
| 職　業 | 常勤・パート・自営業無職・その他（　　　　　） | 育児休業給付金 | 受給している　・　受給予定受給してない |
| 勤務先 | (名称) | （電話番号）（勤務開始日）　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所　※申請者と異なる場合 |  |

２　対象児童の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | フリガナ |  | 生年月日 |  年　　 　月　　　　日 |
| 氏　名 |  | 性　別 | 男・女 | 出生順位 |  |
| 住所　※申請者と異なる場合 |  |
| 児童 | フリガナ |  | 生年月日 |  年　　 　月　　　　日 |
| 氏　名 |  | 性　別 | 男・女 | 出生順位 |  |
| 住所　※申請者と異なる場合 |  |

３　支給要件の確認

（該当することを確認し、□に✔を付けてください。）

□　上記の児童にかかる児童手当または特例給付金（以下「児童手当等」という。）を受給しています。（または、受給要件を満たしています。）

※申請者が児童手当等の受給者ではない場合

　□　児童手当等の受給者は児童と別居しています。

□　上記の児童は保育所等を利用せず、在宅で育児しています。

□　申請者及び申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。

□　申請者及び申請者の配偶者は、暴力団関係者や公序良俗に反する者ではありません。

４　振込口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | 種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 名義人カナ |  |

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

＜添付資料＞

(１）　申請者、申請者の配偶者および対象児童の健康保険証の写し

(２）　申請者と対象児童の続柄が住民基本台帳で確認できない場合、続柄を確認できるもの

（戸籍謄本等）

(３）　対象児童が属する世帯内の第２子以降であることが住民基本台帳で確認できない場合、確認できるもの　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （戸籍謄本等）

 (４）　育児休業給付金の受給申請（予定も含む）が無いことを証明する書類（別添１）

(５）　児童手当等を市町村以外から受給している場合（公務員など）は、児童にかかる児童手当等の受給を証明する書類

(６）　振込先口座の通帳の写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）

審査・支払等にかかる同意書

１　子育て応援在宅育児支援給付金にかかる審査及び支給にあたって、職員が必要により次の行為を行うことに同意します。

(１）　申請者及び申請者の配偶者の育児休業給付金等の申請及び受給状況について、納付機関等に照会すること。

(２）　申請者及び同一世帯者にかかる住民基本台帳、児童手当の受給、保育所等の入所及び生活保護の受給に関する状況を確認すること。

(３）　申請者及び申請者の配偶者が、暴力団関係者や公序良俗に反する者でないことを調査すること。

２　子育て応援在宅育児支援給付金支給申請書の記載事項に変更があった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消等の決定に従います。また、返還金が発生した場合は、支給を受けた自治体の指示に従い、速やかに返還します。

年　　　月　　　日

申請者氏名

配偶者氏名

（本人が署名してください。）