

令和6年度住民税非課税世帯等の子育て世帯への給付金（子ども加算）申請書（請求書）

支給市区町村（令和6年6月3日時点の所在地）
いなべ市長 殿

はじめに必ず、
確認してください。

<提出先>
〒511-0498 いなべ市北勢町阿下喜31番地
いなべ市人権福祉課

本紙は、令和6年度住民税非課税世帯又は均等割のみ課税世帯で18歳以下の児童がいる世帯のうち、令和6年6月4日以降に生まれた児童や別世帯だが扶養している児童がいる場合に給付金（子ども加算分）を申請するための申請書です。該当する世帯主の方は、裏面の【誓約・同意事項】を確認し、必要事項を記入し、必要書類を添えて、いなべ市人権福祉課へ郵送又は持参により提出してください。なお、申請書の提出期限は、令和6年10月31日（必着）です。

1. 申請・請求者（世帯主）

氏名 (フリガナ) イナベ タロウ	生年月日 明治・大正・昭和・平成 ○年 ○月 ○日	現住所 いなべ市○○町○○ ○番地 日中に連絡可能な電話番号 ○○○○ (○○) ○○○○
員弁 太郎		

2. 申請・請求者が属する世帯のうち、子ども加算対象者の状況

以下①又は②の児童がいる場合、本申請の対象となりますので、以下の欄に児童の氏名等を記入してください。
 ①令和6年6月4日から令和6年10月31日までに生まれた児童
 ②別世帯だが扶養している18歳以下（平成18年4月2日生まれ以降）の児童
 ※令和6年6月3日までに生まれた児童や同一世帯で扶養している児童がいる世帯には、既に給付のための案内文書をお送りしているため、本紙の提出は不要です。

②別世帯にて扶養の場合、
記入してください。

NO.	(フリガナ)		申請者との続柄	生年月日	申請理由	【②の児童のみ回答】 令和6年6月3日時点の住民登録住所	【②の児童のみ回答】 申請者又は同一世帯員による扶養の有無
	児童氏名	児童氏名					
1	イナベ イチロウ	員弁 一郎	子	平成・令和 ○年 ○月 ○日	<input type="checkbox"/> ①令和6年6月4日以降に出生 <input checked="" type="checkbox"/> ②別世帯にて扶養	○○県××市	<input checked="" type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない
2				平成・令和 ○年 ○月 ○日	<input type="checkbox"/> ①令和6年6月4日以降に出生 <input type="checkbox"/> ②別世帯にて扶養		<input type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない
3				平成・令和 ○年 ○月 ○日	<input type="checkbox"/> ①令和6年6月4日以降に出生 <input type="checkbox"/> ②別世帯にて扶養		<input type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない
4				平成・令和 ○年 ○月 ○日	<input type="checkbox"/> ①令和6年6月4日以降に出生 <input type="checkbox"/> ②別世帯にて扶養		<input type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない

3. 振込口座（※原則、1の申請・請求者（世帯主）名義の口座とします。）

給付金の受取口座について、以下のいずれかの口にチェック（✓）してください。
 既に給付金を受け取った口座 又は これから給付金を受け取る口座を希望します。
 下欄に記入する口座を希望します。※金融機関の口座確認書類を添付してください。

受取口座を選択し、
✓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 ※右詰めでご記入ください。	口座名義（カナ） ※「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。
1. 銀行 4. 信連 7. 信漁連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協	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	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください。)	通帳番号 ※右詰めでご記入ください。	口座名義（カナ） ※「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。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ※		

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、いなべ市人権福祉課（0594-86-7815）までお問い合わせください。

※※※裏面も必ず記入してください※※※

【誓約・同意事項】 ※①から⑧の全ての項目を確認し、口にチェック(✓)してください。

必ず確認し、該当する場合のみ、✓してください。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 令和6年度住民税非課税世帯等の子育て世帯への給付金(子ども加算)(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
※住民税非課税世帯給付事業給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。
ア 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税又は均等割のみ課税の世帯員で構成される世帯です。
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税が課されているほかの親族等の扶養を受けている世帯ではありません。
ウ 今回申請する児童は、申請者とは別世帯の者に扶養を受けていません。
エ 今回申請する児童は、施設入所児童ではありません。
- 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 既に他市区町村で同様の給付金の支給を受けた者を含む世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、市町が必要な住民基本台帳情報、税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ほかの行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ⑤ 公簿等で確認できない場合は、いなべ市からの依頼に応じ、関係書類を提出します。
- ⑥ いなべ市において支給決定をした後は、この申請書を給付金の請求書として取り扱うことに同意します。
- ⑦ 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、市が申請者に連絡・確認ができない等の理由により令和6年10月31日までに不備の是正等が行われなかった場合、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金の支給後、申請書の記載事項について虚偽があることが判明した場合や支給要件に該当しないことが判明した場合には、速やかに給付金を返還します。

【必要書類】

必ず確認し、該当する場合、✓してください。

【本紙】 令和6年度住民税非課税世帯等の子育て世帯への給付金(子ども加算)請求書(請求書)

申請・請求者の本人確認書類の写し

※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、在留カード等の写しをご用意ください。

<新たな受取口座への振込を希望する場合のみ>

受取口座を確認できる書類の写し

※通帳やキャッシュカードなど、受取口座の金融機関・支店名、口座番号、口座名義人が確認できる部分の写しをご用意ください。

<対象児童が令和6年6月4日以降生まれの児童である場合のみ>

母子手帳や住民票など、出生の事実を証明する書類の写し

<対象児童が別世帯だが扶養している児童である場合のみ>

【別紙】 別居監護申立書

必ず確認し、署名してください。

【誓約・同意事項】のチェックボックス(□)へのチェック(✓)漏れや必要書類の添付漏れはありませんか。なければ、以下の欄に署名し、本紙と必要書類をいなべ市人権福祉課まで提出してください。
※チェック漏れや提出書類に不備がある場合、給付を受けられませんのでご注意ください。

本申請の内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名

員弁 太郎