

# 令和4年度柏市子育て世帯支援給付金 申請書（請求書）

市受付印

柏市長宛て

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上申請します。

|     |    |   |   |   |
|-----|----|---|---|---|
| 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

## 1 支給要件

次の要件①、要件②について、該当する項目のチェック欄に「✓」を記入してください。

申請者の要件①（必須）

平成16年4月2日～令和5年4月1日までの間に生まれた子を養育している

令和4年11月30日時点で柏市に住所を有している

申請者の要件②（どちらか必須）令和4年11月30日時点(令和4年12月以降出生児は出生時点)の状況でご記入ください。

対象児童と柏市内で同居し生計を一にしている

対象児童と別居しているが、対象児童の主たる生計維持者である  
→対象児童の住民票及び別居監護申立書の添付が必要です。

## 2 申請・請求者（柏市在住の父母等のうち、児童の主たる生計維持者）

| (フリガナ)<br>氏名 | 性別     | 生年月日         | 申請者の現住所 |
|--------------|--------|--------------|---------|
|              | 男<br>女 | S・H<br>年 月 日 | 電話 ( )  |

## 3 配偶者（有・無）

| (フリガナ)<br>氏名 | 性別     | 生年月日         | 現住所（申請者と異なる場合のみ記入）                        |
|--------------|--------|--------------|---|
|              | 男<br>女 | S・H<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ<br>電話 ( ) |

## 4 対象児童 ※「2 申請・請求者」が養育する高校生までの児童（平成16年4月2日～令和5年4月1日生まれの子の児童）

| No. | (フリガナ)<br>氏名 | 続柄 | 生年月日         | 同居・別居の別 | 結婚している場合<br>○を記入 | 現住所（別居の場合のみ記入） |
|-----|--------------|----|--------------|---------|------------------|----------------|
| 1   |              |    | H・R<br>年 月 日 | 同・別     |                  |                |
| 2   |              |    | H・R<br>年 月 日 | 同・別     |                  |                |
| 3   |              |    | H・R<br>年 月 日 | 同・別     |                  |                |

※結婚している児童は支給対象外となります。

## 5 申請・請求額

\_\_\_\_\_万円（対象児童\_\_\_\_\_人分）※対象児童1人あたり1万円

裏面もご記入ください。

## 6 受取方法

### ア 指定の金融機関口座への振込みを希望

【受取口座記入欄】 振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

| 金融機関名   |                                      | 支店名                 | 分類           | 口座番号<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義 (フリガナのみ)<br>※「申請者」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
|---------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------------------|---|
|         | 1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信漁連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1.普通<br>2.当座 |                        |   |
| 金融機関コード |                                      | 支店コード               |              |                        |   |

※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ください。

### イ 窓口での現金支給を希望 (口座がないかたのみが対象となります。本人確認書類を添付してください。)

#### 振込先金融機関口座確認書類 添付欄

※受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人 (カナ・申請者名義に限る) が分かる通帳やキャッシュカードの写しを貼り付けてください。

※口座がなく現金支給を希望されるかたは、口座確認書類に替えて、運転免許証、マイナンバーカード等の本人確認書類を添付してください。

## 7 添付書類 ※申請者と児童が別居しており、児童の住民票所在地が他市のかたのみ

### 児童の住民票 (世帯主, 続柄, 本籍, 筆頭者記載のもの)

※児童の令和4年11月30日時点 (12月1日以降出生児は出生時点) の住所地の住民票を添付してください。

### 別居監護申立書

※様式は柏市ホームページからダウンロードまたは問い合わせ先に請求してください。

## 8 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) 柏市子育て世帯支援給付金の支給要件の該当性を審査するため、市が必要な情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。
- (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、市において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5) 市が支給決定をした後、申請書の不備等による振込不能等の事由により支払いが完了せず、市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、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 申請・請求者及び配偶者は、対象児童について給付金を受給済みではありません。(受給していた場合には、給付金を返還します。)