

令和6年度受験生等応援給付金申請書(請求書)

市受付印

柏 市長あて

1. 申請・請求者(対象児童を養育するかた)

記入日 令和 年 月 日

Table with 4 columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 申請・請求者の現住所. Includes handwritten entries: カシワ タロウ, 柏 太郎, 昭和, 平成, 〇年△月□日, 〇〇市▲▲丁目〇〇番地〇〇, 電話 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇.

※裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、申請します。

2. 対象児童

※申請者が養育する次の①②を満たす児童のみをご記入ください。
※DV避難者等で柏市に住民登録のない児童、進学等を理由に他市に住民登録している児童等については個別にご相談ください。

- ①令和6年10月31日時点で柏市に住民登録がある
②平成21年(2009年)4月2日~平成22年(2010年)4月1日生まれ(中学3年生相当の年齢), または平成18年(2006年)4月2日~平成19年(2007年)4月1日生まれ(高校3年生相当の年齢)の児童

Main table for children with columns: (フリガナ)氏名, 申請・請求者との続柄, 性別, 生年月日, 学年. Includes handwritten entries for children 1, 2, and 3.

※対象児童が3人以上ある場合には、申請書を複数枚使用してご申請ください。

3. 申請額・請求額

Table with 2 columns: 対象児童数 (2人), 申請額・請求額 (20,000円)

※対象児童1人につき1万円になります。

(裏面も確認してください。)

※申請期限: 令和7年2月28日(金)

記入例

4. 受取方法

希望する受取方法のチェック欄(口)に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。

- ア 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望
※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
○○	○○ 支店	1 普通	○○○○○○○○	カシワ タロウ
金融機関番号 ○○○○	店番号 ○○○○			柏 太郎

※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。

- イ こども福祉課窓口での現金支給を希望
※金融機関の口座がないかた、金融機関から著しく離れた場所に住んでいるかたなど、どうしても口座による受け取りが出来ないかたのみが対象となります。本人確認資料を添付してください。

【誓約・同意事項】

- (1) 受験生等応援給付の支給要件に該当します。
- (2) 受験生等応援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市町村が必要な住民記録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、市町村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) 市町村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、市町村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、市町村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6年10月31日より前に遡って住民票が削除された場合など、受験生等応援給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、受験生等応援給付金を返還します。

添付書類 (次の2点の添付が必要です。)

1 申請者の本人確認書類

※運転免許証、マイナンバーカード(顔写真のある面)、健康保険証(記号番号等は黒塗りしてください。)等の写し

本人確認書類の写しをここに貼付するか、申請書に同封して提出してください。

2 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

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をここに貼付するか、申請書に同封して提出してください。