

様式第4号(第7条関係)

新生児

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付申請書(請求書)

村受付印

児童手当認定請求書又は額改定請求書
を申請した住民票所在市区町村

東海村長 殿

1 申請・請求者

児童手当の手続と併せての申請の場合は、右欄に○を記載してください。
記入日、申請・請求者氏名以外の記載は不要です。

児童手当

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日 年 月 日	申請・請求者の現住所(住民票所在地) 電話 ()
			申請・請求者の住所 (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

2 配偶者

配偶者の有無

有 ・ 無

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日 年 月 日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請・請求者と同じ場合は記入不要 電話 ()
			配偶者の住所 (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

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	性別	生年月日 年 月 日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1				年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		

※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

令和3年9月分の児童手当(本則給付)を受給していることがわかる書類(支払通知書・継続認定通知書の写し、令和3年9月分児童手当振込通帳等)又は申請者・配偶者の方の令和3年度(令和2年分)市区町村民税課税証明書・非課税証明書を添付してください。

5 受取方法

給付金は児童手当振込口座(原則、1の申請・請求者の口座となっています。)へ振り込みます。
なお、口座開設ができないなど、児童手当振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○を記載してください。

○児童手当振込口座を持っていないため、村窓口での現金による支給を希望します。

チェック欄

(裏面も確認してください。)

【誓約・同意事項】

- (1) 申請・請求内容等に偽りがあった場合又は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、村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、関係書類を提出します。
- (4) この申請書は、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) 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、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、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。

振込先金融機関口座確認書類貼付箇所

※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