

令和6年度 根室市低所得者支援給付金(こども加算)申請書(請求書)

根室市
受付印

根室市長 様

1. 申請者(支給対象者)

記入日 年 月 日

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

※下記の事項(1)～(5)に誓約・同意の上、申請します。

2. 加算対象児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	新生児 令和5年12月 2日以降に生 まれた児童に ○してください	同居 別居	住所(別所の場合のみ)	監護 の有無	生計 関係
1				年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		有・ 無	同一・ 維持
2				年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		有・ 無	同一・ 維持
3				年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		有・ 無	同一・ 維持
4				年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		有・ 無	同一・ 維持
5				年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		有・ 無	同一・ 維持
6				年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		有・ 無	同一・ 維持
7				年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居		有・ 無	同一・ 維持

「加算対象児童の範囲」

- ①平成18年4月2日以降に出生した児童で、令和5年12月1日時点において、支給対象者と同一の世帯となっている児童
- ②令和6年6月2日から令和6年10月31日までに出生した児童で、出生日及び申請日時点で支給対象者と同一の世帯となっている児童
- ③支給対象者と別世帯であるが、支給対象世帯により扶養されている児童
- ④単身で寮に入っている児童など、支給対象者と同一世帯ではないが、生計が同一であると認められる児童

3. 添付書類

- ・申請者の身分証明書(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード 等)
- ・対象児童を養育していることがわかる書類(住民票や健康保険証、児童手当支払通知書や継続認定通知書の写し等)を添付してください。
- ・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)

【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)令和6年度根室市低所得者支援給付金(こども加算)の支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な税情報等の公簿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。

(裏面も確認してください。)

4. 振込口座(原則、1. の申請名義の口座)※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に記載し、申請・請求者の受取口座を確認できる通帳等の写しと本人確認書類の写し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。)	口座名義(カタカナ) ※「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。
金融機関コード				1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連		1 普通		
				本店・支店 本所・支所 出張所		2 当座		
				支店コード				

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カタカナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳 の見開き左上またはキャッシュカードに記載 された記号・番号をご記入下さい。	1 0 ※		

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)

本人(代理人)確認書類

※マイナンバーカード、保険証、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)