# 低所得子育て世帯臨時加算給付金の記入例

世帯主氏名
現住所

**裏面も必ず確認してください。**

電子申請に使用する12桁の番号

発行日
清水町長　関　義弘

**電子申請識別番号**

清水町低所得子育て世帯臨時加算給付金支給要件確認書

清水町低… の世帯は、令和６年度課税状況及び世帯構成… せします。以下の内容を確認（追記）し… 期限まで…

同一世帯の対象になる子どもが印字されています。
① 同一生計であることを、確認欄に✔することで確認してください。
② 住所の同居に✔を入れてください。

住民登録は別であるが、生計を同一としている子ども（いわゆる「別居監護」している子ども）がいる場合は、追記してください。
※別居に✔、要居住住所記載。

**1 加算給…**

加算給… 18年4月2… 30日までに生まれた方に対して給付で… 和６年12月… 録情報を表示してありますので、**子の出生など…** …してください。（出生前児童については、出生後お問い合わせください。）

確認欄

| 確認 | | 加算給付金対象児童の氏名 | 生年月日 | 住所(… | |
|---|---|---|---|---|---|
| □ | 1 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 2 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 3 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 4 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 5 | | | □同居<br>□別居 | |

…の場合は裏面に記載がされています。（追記についても同様。）
…監護し、かつ、生計を同じくしていることを申し立てたこととします。

対象児童数と支給金額を確認。
※別居監護の子どもを追記した場合は、見え消しで修正してください。

| 支給額 | 20，000円 × | 対象児童数（確認欄のチェックの数） | 人 = |
|---|---|---|---|

※子供を追記した場合は、対象児童数及び支給額を修正してください。

**確認欄は、以下の要件をすべて満たす方のみ、チェック（✔）してください。**
- 世帯主と生計を同一にしていること。
- 他市町で同様の給付を受けていないこと。
- 住所が別居の場合、別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしていること。

**2 支給口座等の確認、連絡先電話番号の登録**

振込口座を確認

| 支給方法 | 口座振込 | 支給日 | **確認書が役場に到着（受理）…** |
|---|---|---|---|
| 支給口座 | | | ※ 過去の給付金の支給口座を表示しています。<br>※ 情報保護のため、口座番号の一部を＊で表示しています。 |
| 連絡先 | 電話　（　　） | | ※ 昼間連絡が取れる電話番号を記入してください。 |

「連絡先電話番号」を必ず記入

…などの理由で上記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、…記入してください。
**…等の写しを貼付してください】（長期間入出金のない口…**

【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 |
|---|---|---|---|
| 1.銀行 4.信連 7.信漁連<br>2.金庫 5.農協<br>3.信組 6.漁協 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1. 普通<br>2. 当座 | |
| 金融機関番号 | 店番号 | | |

| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 ※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 |
|---|---|---|---|
| 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・番号をご記入ください。 | 1 | 0 ※ | |

（注）金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取りができない方は清水町福祉介護課地域福祉…
＜低所得子育て世帯臨時加算給付金担当＞（電話０５５－９８１－８２０７）にお問い合わせください。

**裏面も必ず確認し、必要に応じて記入等してください。**

上記の支給口座欄に印字されていない、または振込口座を変更したい場合は、金融機関情報を記入してください。
【注意事項】
※記載した場合、必ず口座確認書類（通帳など）と本人確認書類（運転免許証など）のコピーを裏面に貼付してください。

# 低所得子育て世帯臨時加算給付金の記入例

●加算給付金対象児童が5人以上場合は、以下の欄を確認・記載してください。

| 確認 | No. | 加算給付金対象児童の氏名 | 生年月日 | 住所(別居の場合のみ記載してください。) | |
|---|---|---|---|---|---|
| □ | 6 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 7 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 8 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 9 | | | □同居<br>□別居 | |
| □ | 10 | | | □同居<br>□別居 | |

対象児童が６人以上の場合、
この欄に記入してください

●代理人が確認・受給する場合は、以下の欄を記入してください。

| 代理人 | フリガナ<br>代理人氏名 | 申請者との関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 明治・大正・昭和・平成<br>年　月　日 | 日中に連絡可能な電話番号　（　　）<br>署名 |

上記の者を代理人と認め、本給付金の［確認・請求／受給／確認・請求及び受給］を委任します。
←法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

世帯主氏名

世帯主以外の方が手続きする場合は、代理人の方の氏名等を記入し、その方の本人確認資料（運転免許証など）を添付してください。

※この欄の「世帯主氏名」は表面左上部に印字されている世帯主氏名のことです

代理人の方が手続きする場合は
この欄を記入

融機関口座確認書類
口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写
（表面の記載の口座以外の口
記入した振込を希望する口座

表面に口座情報を記入した場合、通帳またはキャッシュカード等の<u>金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人がわかる部分</u>をコピーして、この部分に貼付

本人（代理
※マイナンバーカード、運転免許証
※代理による場合は、本人及
表面記載の口座以外の口
又は　代理人が確認（受給）

●表面に口座情報を記入した場合
　→　<u>世帯主の</u>本人確認書類のコピーをこの部分に貼付
●上記の代理人欄を記入した場合
　→　<u>代理人の</u>本人確認書類のコピーをこの部分に貼付

【本人確認書類とは】
運転免許証、運転経歴証明書、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳（氏名記載部分）、介護保険証、パスポート等

確認書の記入が終了しましたら、同封の封筒に入れ、清水町役場福祉介護課に令和７年６月３０日までに返送してください。到着後、３～４週間程度で支給口座に振り込みます。