

# 子育て応援臨時給付金申請書

多賀城市長 殿

## 1 申請者

記入日

令和 年 月 日

フリガナ氏名		生年月日	現住所（住民票所在地）	
		昭・平		
		年 月 日	電話（ - - ）	
個人番号		申請者の住所（令和4年11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

配偶者有無

有 ・ 無

フリガナ氏名		生年月日	現住所（住民票所在地） ※申請者と同じ場合は記入不要	
		昭・平		
		年 月 日	電話（ - - ）	
個人番号		配偶者の住所（令和4年11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（同居・別居の別は、令和4年11月1日時点の状況を選択してください。）

No	フリガナ氏名	続柄	生年月日	同居別居	住所（別居の場合記入）	婚姻状況
1			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 既婚
2			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 既婚
3			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 既婚
4			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 既婚
5			平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 既婚

## 4 受取方法

ア 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金振込口座への振込みを希望します。

イ 指定の金融機関口座（原則、申請・請求者の口座とします）への振込みを希望します。  
下記に、受取口座をご記入ください。 ※アを選択した方は、記入不要です。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義（カナ）
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
金融機関番号	店番号			

口座開設ができない等の理由により、窓口での現金支給を希望する場合は、下記にチェックしてください。  
受取口座を持っていないため、市役所窓口での現金支給を希望します。

現金支給希望

裏面に記載の誓約・同意事項を確認し、誓約・同意の上、必要書類を添えて申請します。



## 【対象児童】

平成16年4月2日～令和5年3月31日に生まれた児童

## 【支給対象者】

令和4年11月1日時点で多賀城市に住民票がある、または同月2日から令和5年3月31日までに市内へ転入した方で、対象児童を養育している方

## 【必要書類】

申請者・対象世帯の状況により、必要書類が異なりますので、ご注意ください。

### ●皆さんにご提出いただくもの

- ・申請者確認書類  
免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）などの写し
- ・申請者名義の振込先金融機関口座の確認書類  
受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人がわかる通帳やキャッシュカードの写し  
**※令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金振込口座へ振込希望の場合は添付不要です**

### ●令和4年11月1日現在、対象児童が他市町村にお住まいの方（別居監護）

別居している対象児童の住民票の写しと対象児童の保険証の写し

※別居している対象児童が11月1日以降、多賀城市にお住まい（住民票所在地）の場合は添付不要です。

## 【誓約同意事項】

- (1) 子育て応援臨時給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、多賀城市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。
- (2) 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。
- (3) この申請書は、多賀城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。
- (4) 多賀城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、多賀城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、当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (5) 給付金の支給後、申請内容等に偽りがあった等、子育て応援臨時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、子育て応援臨時給付金を速やかに返還します。

【問い合わせ先】 多賀城市役所 子ども政策課 電話：022（368）1141