子育て応援手当 記入例

様式第1号(第5条関係)

*受付印

子育て応援手当支給申請書

(宛先) 安曇野市長

提出年月日

令和 〇年 〇月 〇日

申請者と口座名義人は同一としてください。

申請者	フリガナ	アヅミノ ハナコ		昭和	〇〇年 〇月 〇日		
	氏名	安曇野 花子		生年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日		
	住所	安曇野市 豊科〇〇〇〇番地		性別	男・女	児童との続柄	
	支払希望金融機関(請求者名義)	〇〇	銀行・信金 農協・信組 労金	支店 支所 出張所	種別 普通	口座番号	口座名義人(カタカナ)
	金融機関コード		支店コード	当座 貯蓄	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	アヅミノ ハナコ	
	児童手当と同じ口座希望→		〇	児童手当と同じ口座の場合は、この欄に"〇" (上段の口座情報の記入は不要です。)			
18歳以下の児童	氏名	安曇野 一郎		生年	平成(令和)〇年 5月 20日	子	〇〇中学校
		安曇野 花子			平成(令和)〇年 6月 25日	子	〇〇認定こども園 (R4年4月15日から)
		安曇野 二郎			平成(令和)〇年 9月 10日	子	〇〇認定こども園 (R7年8月1日から)
		安曇野 三郎			平成(令和)〇年 8月 25日	子	
					平成・令和 年 月 日		
対象児童数		2 人		申請額・請求額		6,000 円	

※対象児童1人につき月額3,000円になります。

※今年度、入所予定の場合も園名・入所予定日の記入をお願いします。

- ◎ 太線枠内に記入してください。(※印の欄は、記入しないでください。)
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

認定こども園入所予定でも、前月までは対象となります。
(この場合は4月～7月分までは対象。)

【誓約・同意事項】

支給を取り消され、又は支給する額を超える手当が支給されたため、手当の返還を求められたときは、納期日までに納付します。
なお、納期日までに納付しなかったときは、納期日の翌月から納付の日までの日数に応じ、その未納額(その一部を納付した場合におけるその後の期間については、既に納付した額を控除した額)につき年10.95パーセントの割合で計算した遅延損害金を併せて市に納付します。

*受付No.

*受付者

*備考

ここには記入しないでください

※入力日

※入力者

※整理番号

子育て応援手当 記入要領

申請書へはもれなく記入していただきますが、特に留意していただく以下のことについてご確認ください。

① 申請者は父母どちらかを記入してください。(申請者の口座へ振込となります。)

※ **市内在住の保護者等が申請者になります。**

② 振込先のことについて記入ください。

※ お間違えのないようにお願いします。

※ **口座名義人は、申請者と同一としてください。**

③ 18歳以下のお子さんについて、もれなく記入をお願いします。

④ お子さんの通っている、学校・認定こども園・幼稚園・保育所・その他の児童福祉施設等について記入をお願いします。なお、いつから通っているか()書きで記入ください。

⑤ この手当の要件を満たしているお子さんの人数を記入ください。

⑥ ⑤へ記入した人数×3,000円の合計額を記入ください。

※ **印字している内容に誤りがあった場合は、訂正してください。**

○支給要件

市内に住所を有する第2子以降の児童(同一の保護者等に養育されている第1子が18歳以下に限る)を養育されている保護者等で次の要件を満たす人が対象となります。

(1) 手当を受けようとする年度の4月1日現在、小学校就学前の児童の保護者等

(2) 認定こども園、幼稚園、保育所、(認可外保育所を含む)、その他児童福祉施設等に入所していない児童の保護者等

■お問い合わせ先■

安曇野市 教育部

子ども家庭支援課 子育て給付係

電話 0263-71-2255