

一関市長 様

子育て応援在宅育児支援金支給申請書

子育て応援在宅育児支援金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

1 申請者および家族の状況

申請者	フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
	氏名			児童との続柄			
	住所			電話番号			
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他（ ）	育児休業 給付金	受給している ・ 受給予定 受給していない			
	勤務先	(名称)	(電話番号)	(勤務開始日)	年	月	日
配偶者	フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
	氏名			児童との続柄			
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他（ ）	育児休業 給付金	受給している ・ 受給予定 受給していない			
	勤務先	(名称)	(電話番号)	(勤務開始日)	年	月	日
	住所	※申請者と異なる場合					

2 対象児童の状況

児童	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名			出生順位		
児童	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名			出生順位		

3 支給要件の確認

(該当することを確認し、□に✓を付けてください。)

上記の児童にかかる児童手当を受給しています。(または、受給要件を満たしています。)

※申請者が児童手当の受給者ではない場合

児童手当の受給者は児童と別居しています。

上記の児童は保育所等を利用せず、在宅で育児しています。

申請者及び申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。

申請者及び申請者の配偶者は、暴力団関係者等と社会的に非難される関係を有せず、公序良俗に反する行為を行ってはいません。

4 振込口座

金融機関名							支店名				種別	普通・当座
	金融機関コード						支店コード					
口座番号							名義人カナ					

※1 ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

※2 口座名義人と申請者は同一名義となります。

5 同意事項

- (1) 子育て応援在宅育児支援金にかかる審査及び支給に当たって、市が次の確認等を行うことに同意します。
- ① 申請者及び申請者の配偶者の育児休業給付金等の申請及び受給状況について、給付機関等に照会すること。
  - ② 申請者及び同一世帯者にかかる住民基本台帳、児童手当の受給、保育所等の入所及び生活保護の受給に関する状況を確認すること。
  - ③ 申請者及び申請者の配偶者が、暴力団関係者等と社会的に非難されるべき関係を有し、公序良俗に反する行為を行う者でないことを調査すること。
- (2) 子育て応援在宅育児支援金支給申請書の記載事項に変更があった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消等の決定に従います。また、返還金が発生した場合は、一関市長の指示に従い、速やかに返還します。

年 月 日

上記の同意事項を確認し、同意します。

申請者氏名

配偶者氏名

(本人が署名してください。)

<添付資料> 次の資料を添付願います。

- 育児休業給付金の受給申請（予定も含む）状況（受給がないこと）を証明する書類（様式第2号）
- 振込先口座がわかるものの写し（通帳、キャッシュカードなど）

【児童手当を市町村以外から受給している場合（公務員など）】

- 児童にかかる児童手当の受給を証明する書類

【申請者と児童の関係が一関市の住民基本台帳で確認できない場合】

- 続柄を確認できる書類（戸籍謄本等）  
（子との続柄や第2子以降であることが確認できるもの）