

令和4年度堺市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金  
(ひとり親世帯以外分) 申請書(請求書)

堺市長 殿

【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

## 1. 申請・請求者、配偶者等

申請日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	昭和・平成 年 月 日	堺市 区 日中つながる電話番号
令和4年1月1日 時点の住所(現住所と異なる場合)	令和4年3月31日 時点の住所(現住所と異なる場合)	
配偶者等氏名	生年月日	別居の場合は住所を記載
	昭和・平成 年 月 日	

(注1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。  
(注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、生年月日、別居の場合は住所を別紙で提出してください。

## 2. 支給要件(下記(1)および(2)のそれぞれについて該当するチェック欄(□)に『✓』を記入してください。)

## (1) 養育要件

<input type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
<input type="checkbox"/>	② 児童手当対象児童を養育【公務員】
<input type="checkbox"/>	③ 特別児童扶養手当対象児童を養育
<input type="checkbox"/>	④ 中学校修了後(15歳年度末)～18歳年度末までの児童を養育
<input type="checkbox"/>	⑤ 児童手当制度の所得上限限度額を超過し、児童手当・特例給付を受給できない世帯で、15歳年度末までの児童を養育

※複数該当する場合は、小さい数字にチェックしてください。  
(例) ①と③に該当する場合は、①にチェックしてください。  
③と④に該当する場合は、③にチェックしてください。

## (2) 所得要件

<input type="checkbox"/>	① 令和4年度分の市町村民税均等割が非課税
<input type="checkbox"/>	② 令和4年度分の市町村民税未申告 ※申告すれば市町村民税均等割が非課税であることを誓約します。
<input type="checkbox"/>	③ 家計急変(注)

(注) 家計急変とは、令和4年度市町村民税均等割が課税となっている方で、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて令和4年1月以降の家計が急変し、令和4年度分市町村民税均等割が非課税である者と同様の事情にあると認められる方をいいます。

## 3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、令和4年3月31日時点の状況を表Aに記入してください。

ただし、以下の場合は、それぞれの時点の状況を記入してください。

- ① 4月以降に新たに児童手当・特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定請求時点の状況  
② その他、4月1日以降に本給付金の支給要件を満たすこととなった児童については、申請時点の状況  
③ 家計急変の場合は申請時点の状況

また、既に給付金(「ひとり親世帯分」または「ひとり親世帯以外分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

(次ページにつづきます。)

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)		関係性	生年月日	住所 (別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	児手対象児童(申請中含む)	特児扶対象児童(申請中含む)	R4.3.31時点以外の状況(表面3の①②③に該当)を記載
	氏名	氏名								
1				平成・令和 年 月 日		有・無	同一・維持			
2				平成・令和 年 月 日		有・無	同一・維持			
3				平成・令和 年 月 日		有・無	同一・維持			
4				平成・令和 年 月 日		有・無	同一・維持			

表B 既に給付金の対象となった児童の氏名を記入してください。(以下の児童は、今回の給付金の支給対象とはなりません)

氏名	氏名	氏名	氏名
1	2	3	4

※低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)または、低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)を受給した児童を記入してください。

4. 申請額・請求額(対象児童1人当たり一律50,000円)

対象児童数 (表Aの人数)	人	申請額・請求額	円
------------------	---	---------	---

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。

5. 受取方法(希望する受取方法のチェック欄(口)に『✓』を記入して、必要事項を記入してください。)

ア 児童手当の届出口座への振込みを希望

※児童手当を受給(申請)している方に限ります。

イ 指定の金融機関口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類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(フリガナのみ)
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		※「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。
銀行コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

ウ その他

【誓約・同意事項】

令和4年度堺市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)(以下「給付金(ひとり親世帯以外分)」という。)の支給要件に該当します。

給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。

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。

この申請書は、堺市において支給決定をした後は、給付金(ひとり親世帯以外分)の請求書として取り扱います。

堺市が支給決定をした後、申請書(請求書)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、令和5年2月28日までに、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(ひとり親世帯以外分)が支給されないことに同意します。

給付金(ひとり親世帯以外分)の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します。

同一児童について給付金(ひとり親世帯分)または給付金(ひとり親世帯以外分)を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します)。