

五泉市ひとり親世帯生活応援給付金申請書

五 泉 市 長 様

五泉市ひとり親世帯生活応援給付金給付事業にかかる給付金の支給について、裏面の
6.【誓約・同意事項】に誓約・同意のうえ、以下の通り申請します。

令和 年 月 日

住 所 _____

申請者署名 _____

電 話 番 号 _____

1. 対象児童（申請時点で、申請者が養育する児童扶養手当の対象児童）

	氏名	続柄	生年月日	申請時点の状況 (チェックする)
1			年 月 日	☐ 結婚していない ☐ 就労していない
2			年 月 日	☐ 結婚していない ☐ 就労していない
3			年 月 日	☐ 結婚していない ☐ 就労していない
4			年 月 日	☐ 結婚していない ☐ 就労していない
5			年 月 日	☐ 結婚していない ☐ 就労していない

2. 申請額 児童 1 人当たり 2 0 , 0 0 0 円 × _____ 人 = _____ 円

3. 支給要件（該当する欄にチェック☒してください。）

チェック欄	要 件
☐	申請時点で、五泉市に住所がある
☐	児童扶養手当（令和 7 年 1 月分）の受給者、または、令和 7 年 1 月 1 日から 3 月 31 日までに児童扶養手当の認定請求をし、認定を受けた者である

4. 支給の方式（いずれかにチェック☒してください。）

- ☐ 児童扶養手当の振込先口座を希望する。
- ☐ 児童扶養手当の振込先口座以外の口座を希望する。※下記の欄に記入してください。

金 融 機 関 名				支 店 名			分類	口座番号						口座名義	
銀行 金庫 信組 農協							普通 当座								申請者本人名義に限る。カナ。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関番号							店番号								

- ☐ 窓口で現金での受領を希望する。

5. 添付書類（チェック☑してください。）

☐ 申請者の本人確認書類の写し（コピー）

※申請者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート、健康保険証、健康保険の資格情報確認書等の写し

その他の添付書類

～児童扶養手当の振込口座以外口座に振り込みを希望する場合～

☐ 通帳の表紙をめくった1ページ目の写し ※通帳番号等がわかるものの写し

～代理人が申請手続きをする場合～

☐ 代理人の本人確認書類の写し

※【代理人が手続きする場合】欄に申請者本人の署名が必要です。

6. 誓約・同意事項（チェック☑してください。）

☐ ①本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、五泉市が必要な児童扶養手当受給情報、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申請者を含む同一世帯構成者について、五泉市物価高騰対策支援給付金（以下、「支援給付金」）または、他の自治体から支援給付金と同様の給付金を受給していません。

☐ ④本給付金の支給後に、申請者を含む同一世帯構成者が上記③の給付金を受給した、または受給できるようになった場合、また、申請者が支給対象者の要件に該当していないことが判明した場合、本給付金を返還します。

☐ ⑤五泉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、令和7年5月28日までに申請者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。

本人確認書類

※ここに運転免許証やマイナンバーカード等の写しを貼ってください。

本人（宛名の方）が手続きする場合 ⇒ 本人の書類が必要です。

代理人が手続きする場合 ⇒ 代理人の書類も必要です。

代理人が手続きする場合は、下記の【代理人が手続きする場合】に記入してください。

代理人が手続きする場合で、未記入の場合は給付金を支給できません。

【代理人が手続きする場合】

代理人			
フリガナ		申請者との関係	
氏 名			
住 所	〒 電話番号		

上記の者を代理人と認め、五泉市ひとり親世帯生活応援給付金の支給申請手続きを委任します。

【委任者】（申請者本人自署）

住 所

氏 名