五泉市にこにこ子育て応援給付金申請書

五 泉 市 長 様

五泉市にこにこ子育て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【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、申請者が養育する令和3年4月2日から令和8年3月31日までに生まれた児童）

	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	☐ 五泉市内に住所がある ☐ 監護し、生計同一である
2			年 月 日	☐ 五泉市内に住所がある ☐ 監護し、生計同一である
3			年 月 日	☐ 五泉市内に住所がある ☐ 監護し、生計同一である

2. 申請額 児童1人当たり20,000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
☐	令和3年4月2日から令和8年3月31日までに生まれた児童を養育している

4. 支給の方式（いずれかにチェック☑してください。）

- ①五泉市から支給されている児童手当の振込先口座を希望する。
- ②①以外の口座を希望する。

※五泉市から児童手当が支給されていない場合も、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				普通		カタカナ ※通帳の表記に合わせてください。
金庫				当座		
信組						
農協						
金融機関番号		店番号				

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、健康保険の資格情報確認書等の写し等

その他の添付書類

～「4. 支給の方式」で②を選択した場合～

- 通帳の表紙をめくった1ページ目の写しまたはキャッシュカードの写し

～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、五泉市が住民基本台帳情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。
- ②申請時点で、「1. 対象児童」欄に記載の児童に対する本給付金は受給していません。
- ③本給付金の支給後に、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。
- ④五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8年5月20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。

申請者の本人確認書類

※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。

申請者本人が手続きする場合 ⇒ 申請者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、五泉市にここ子育て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