

子ども加算臨時給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

宇土市
受付印

支給市区町村	
宇土市長	様

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)してください。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- 子ども加算臨時給付金(以下「加算給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
※本加算給付金の支給対象となるためには、非課税世帯支援臨時給付金(3万円)の支給対象世帯に該当し、平成18年4月2日以降に生まれた児童と生計を同一にしていることが必要です。
- 本加算給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、宇土市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、宇土市において支給決定をした後は、本加算給付金の請求書として取り扱います。
- 宇土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7年6月30日までに、宇土市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本加算給付金が支給されないことに同意します。
- 本加算給付金の支給後、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本加算給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、本加算給付金を返還します。

1. 申請・請求者(世帯主)

		申請日	令和	年	月	日
(フリガナ)	性別	生年月日	現住所			
氏名	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()			

2. 振込口座(原則、1.の申請・請求者名義の口座)※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

①～③のいずれかのチェック欄(口)にレを入れてください。

- ①宇土市で非課税世帯支援臨時給付金(3万円)を受給した口座への振込を希望します。
- ②マイナポータル等で登録済みの申請者名義の公金受取口座への振込を希望します。
※マイナポータル等から公金受取口座を登録している必要があります。
- ③下記の口座への振込を希望します。

【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(カナ) ※「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。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄に御記入ください	通帳番号 (右詰めで御記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号を御記入ください。	1		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受取ができない方は、宇土市福祉課非課税世帯支援臨時給付金担当窓口(電話0964-22-1111)にお問合せください。

※ 代理人による手続きについて世帯主以外の方が申請・受給を行う場合には、「委任状」及び「代理人の本人確認書類の写し」が必要です。

裏面も必ず御確認ください。

3. 子ども加算臨時給付金対象児童

	(フリガナ)		続柄	生年月日	申請・請求者と生計同一である	同居 別居の別	住所 (別居の場合のみ)
	氏名						
1			平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
2			平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3			平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
4			平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
5			平・令	年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

○対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。(ただし、住民票を移していない施設入所児童を除く。)

- (1) 基準日時点(R6.12.13)において世帯員である平成18年4月2日以後に出生した児童
- (2) 申請時点において世帯員である基準日の翌日以後に出生した児童
- (3) 基準日時点において世帯員でない平成18年4月2日以後に出生した児童であって、申請者・請求者(世帯主)から生計が同一である旨の申出を受けた児童
※ただし、当該児童の属する世帯に支給対象者がいない場合に限る。

4. 申請額・請求額

対象児童数 (「3. 子ども加算臨時給付金対象児童」に記載の人数)	人	× 20,000円 =	申請額・請求額	円
--------------------------------------	---	-------------	---------	---

○申請額・請求額は対象児童1人当たり一律20,000円となります。(例)対象児童3人の場合:3人×20,000円=60,000円

提出書類

- 子ども加算臨時給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)
※ 必要事項を御記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を御用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(表面2.振込口座を③の受取口座記入欄に記入された場合)
※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を御用意ください。
- 子ども加算臨時給付金別居監護申立書(別世帯で生計を同一とする18歳以下の子どもがいる場合)
※ 必要事項を御記入ください。
- 出生の事実を証明する書類(令和6年12月14日以降に出生し、住民票が宇土市外の児童がいる場合)
※ 出生届出済証明書、戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)、戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)