

様式第4号

本給付金支給実施市区町村である申請時点の住民票所在市区町村にご提出ください。

公務員等

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書兼請求書

記入例

1. 申請者(保護者のうち所得の高い方)

記入日 令和3年●月●日

住民票所在市区町村 (宛先)奈良市長		申請者の現住所(住民票所在地) ●●市××丁目△△番地 電話 111(111)1111	
(フリガナ)氏名 カスミ タロウ 霞 太郎	児童との続柄 父	生年月日 昭和 ○年○月○日	申請者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 □□市▲▲丁目□□番地
配偶者の有無 有・無		※裏面の【誓約・同意事項】(1)~(4)に誓約・同意の上、申請します。	

2. 配偶者

(フリガナ)氏名 カスミ ハナコ 霞 花子	児童との続柄 母	生年月日 昭和 ○年○月○日	配偶者の現住所(住民票所在地) ※申請者と同じ場合は記入不要 ●●市××丁目△△番地 電話222(111)1111
配偶者の住所(令和3年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要 □□市▲▲丁目□□番地		※裏面の【誓約・同意事項】(1)~(4)に誓約・同意の上、申請します。	

3. 対象児童(結婚している児童は対象外です)

※「支給対象児童」の範囲については奈良市ホームページを参照してください。

No.	(フリガナ)氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所(住民票上別居の場合のみ記入)
1	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	平成 ○年○月○日	同・別	□□市▲▲丁目□□番地
2	カスミ ハナコ 霞 花代	子	令和 ○年○月○日	同・別	
3			年 月 日	同・別	
4			年 月 日	同・別	

※同居・別居の別については申請時点の状況を選択してください。

4. 添付書類

全員提出必要

- ①申請者の口座確認書類(通帳またはキャッシュカードの写し)
 - ②職場から児童手当(本則給付)を受給していることが分かる書類(認定通知書・支払通知書・継続認定通知書等の写し、児童手当振込通帳(振込のわかるページ)等)
- ※下記の④を提出される場合は、②の提出は不要です。

申請者が児童と別居の方のみ必要

- ③当該児童の属する世帯全員の住民票の写し(世帯主、続柄、本籍地、筆頭者の省略のないもの)

令和3年1月1日時点で奈良市外に住民登録があった方(令和3年度奈良市外課税の方)のみ必要

- ④申請者と配偶者の令和3年度(令和2年中)市区町村(非)課税証明書

【誓約・同意事項】

- (1)申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合、令和2年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別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、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2)子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、奈良市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3)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。
- (4)奈良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、奈良市が定める期限までに申請者・請求者に連絡・確認できない場合には、奈良市は当該申請が取り下げられたものとみなします。

平成15年4月2日～令和4年3月31日生まれの方について記入してください。

(裏面も確認してください。)

5. 受取方法

受取口座は原則、「1. 申請者」の口座とします。
下記に記載の上、振込先金融機関口座確認書類(通帳またはキャッシュカードの写し)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。)	(フリガナ) 口座名義
〇〇	1.銀行	奈良	本店	1 普通	〇〇〇〇〇〇〇〇	カスミ タロウ
金融機関番号	〇:〇:〇:〇	店番号	〇:〇:〇			霞 太郎

※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。

受取口座を記入してください。
また、振込金融機関口座確認書類(通帳の写し等)を必ず添付してください。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し