

令和6年度低所得者子育て世帯生活支援特別給付金申請書（要申請）

市区町村  
受付印

支給市区町村（※令和6年6月3日時点の市区町村）

久慈市長様

2ページ目の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者（世帯主）

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

2. 対象児童

※同居・別居の別は令和6年6月3日時点の状況を選択してください。  
※新生児の場合は、申請日時点の状況を選択してください。

	（フリガナ） 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所（別居の場合のみ記入）
	氏名					
1				平成・令和 年 月 日	同・別	
2				平成・令和 年 月 日	同・別	
3				平成・令和 年 月 日	同・別	
4				平成・令和 年 月 日	同・別	
5				平成・令和 年 月 日	同・別	

3. 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。

※下欄に記載し、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（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） ※欄にご記入ください	通帳番号 （右詰めでご記入ください）	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またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1		

裏面も必ずご確認ください

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□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。

令和6年度低所得者子育て世帯生活支援特別給付金(以下「給付金」という。)の申請要件(※)に該当します。

※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ① 

ア 令和6年6月3日時点で久慈市に住所を有していること。

イ 低所得者子育て世帯生活支援特別給付金(こども加算)を久慈市及び他市町村から受給していない、また、受給予定もないこと。

ウ 令和5年度住民税非課税世帯物価高騰対応重点支援金(7万円)及び令和5年度住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対応重点支援金(10万円)の支給対象世帯ではないこと。
- ② 同一世帯において、他市町村から同様の趣旨の給付金を受給していません。
- ③ 給付金の支給要件を審査等するため、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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 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6年11月8日までに、市が申請・請求者に連絡・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。
- ⑦ 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、給付金を返還します。

提出書類

令和6年度低所得者子育て世帯生活支援特別給付金申請書(本書)

※必要事項をご記入のうえ、提出ください。

『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、健康保険証、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)をご用意ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※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)をご用意ください。

※【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)

本申請内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

令和6年度低所得者子育て世帯生活支援特別給付金申請書 (要申請)



支給市区町村 (※令和6年6月3日時点の市区町村)

カ 茲 市 尾 様

世帯主を申請者としてください

【事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

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

2. 対象 給付金の対象となる

児童を全員記入してください

※同居 ※新 点の状況を選択してください。 を選択してください。

	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)
1				平成・令和 年 月 日	同・別	
2				平成・令和 年 月 日	同・別	
3				平成・令和 年 月 日	同・別	
4				平成・令和 年 月 日	同・別	
5				平成・令和 年 月 日	同・別	

3. 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。

※下欄に記載し、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(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 ※欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	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またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	※		

裏面も必ずご確認ください

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、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。

令和6年度低所得者子育て世帯生活支援特別給付金(以下「給付金」という。)の申請要件(※)に該当します。

※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ① ア 令和6年6月3日時点で久慈市に住所を有していること。  
イ 低所得者子育て世帯生活支援特別給付金(こども加算)を久慈市及び他市町村から受給していない、また、受給予定もないこと。  
ウ 令和5年度住民税非課税世帯物価高騰対応重点支援金(7万円)及び令和5年度住民税均等割のみ課税世帯物価高騰対応重点支援金(10万円)の支給対象世帯ではないこと。
- ② 同一世帯において、他市町村から同様の趣旨の給付金を受給していません。
- ③ 給付金の支給要件を審査等するため、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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 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6年11月8日までに、市が申請・請求者に連絡・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。
- ⑦ 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、給付金を返還します。

提出書類

令和6年度低所得者子育て世帯生活支援特別給付金申請書(本書)

※ 必要事項をご記入のうえ、提出ください。

『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、健康保険証、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)をご用意ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 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)をご用意ください。

※【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)

本申請内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名 ○○ ○○