

# 令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金申請書

令和3年9月30日時点の住民票所在市区町村  
福岡県 朝倉郡 筑前町 長 宛

①

申請区分	<input type="checkbox"/> 対象児童が新生児	<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年12月末に給付金の受給を受けた
	<input checked="" type="checkbox"/> 対象児童が高校生等	
	<input type="checkbox"/> 申請者が公務員（勤務先）	

※該当する区分に☑をつけてください

## 記入例

1. 申請者 ※必ず本人が自署してください

記入日 令和4年1月11日

氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所（住民票所在地）
チクゼン タロウ 筑前 太郎	男	昭和・平成 50年1月23日	朝倉郡筑前町篠隈373 日中に連絡可能な電話番号 0946-42-3111
個人番号	配偶者の有無	令和3年9月30日時点の住所 ※現住所と同じ場合は記入不要	
012345678901	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※有の場合は下の2を記入	

2. 配偶者 ※必ず本人が自署してください

記入日 令和 年 月 日

氏名	性別	生年月日	配偶者の現住所（住民票所在地）
チクゼン ヒナコ 筑前 花子	女	昭和・平成 55年5月5日	日中に連絡可能な電話番号 - - 令和3年9月30日時点の住所 ※現住所と同じ場合は記入不要
個人番号			
987654321098			

私（達）は、下記の事項を確認・同意の上、上記の申請者欄（配偶者欄）に自署し、子育て世帯への臨時特別給付金を申請します。

- 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には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
  - 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、町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ついて同意します。
  - 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、町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。
  - 町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、町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、町が当該申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。
- 給付金の支給後、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、子育て世帯への臨時特別給付金を返還します。

③

3. 対象児童 ※令和3年12月27日に給付金の対象となった児童のお名前を記載しないでください。

No.	氏名	性別	生年月日	続柄	同居別居の別	別居の場合の住所	婚姻の有無
1	チクゼン タロウ 筑前 太郎	男	平成・令和 15年5月5日	子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
2	チクゼン マチ子 筑前 マチ子	女	平成・令和 17年6月6日	子	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	朝倉市菩提寺412-2	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
3			平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4			平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

町審査欄	
年齢区分	婚姻
<input type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 中学生以下	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 中学生以下	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 高校生等 <input type="checkbox"/> 中学生以下	<input type="checkbox"/>

④

4. 受取方法 (次の①~③のうち該当するものに☑してください)

① 次の指定の金融機関口座への振込（下の記入欄に口座情報を記入してください）

② 12月末の給付金の振込口座への振込（12月27日に給付金を受給した人に限ります。）

③ 現金で給付（原則として口座振込です。給付の詳細については、後日別途お知らせします。）

【受取口座記入欄】（申請者本人の口座に限ります。）

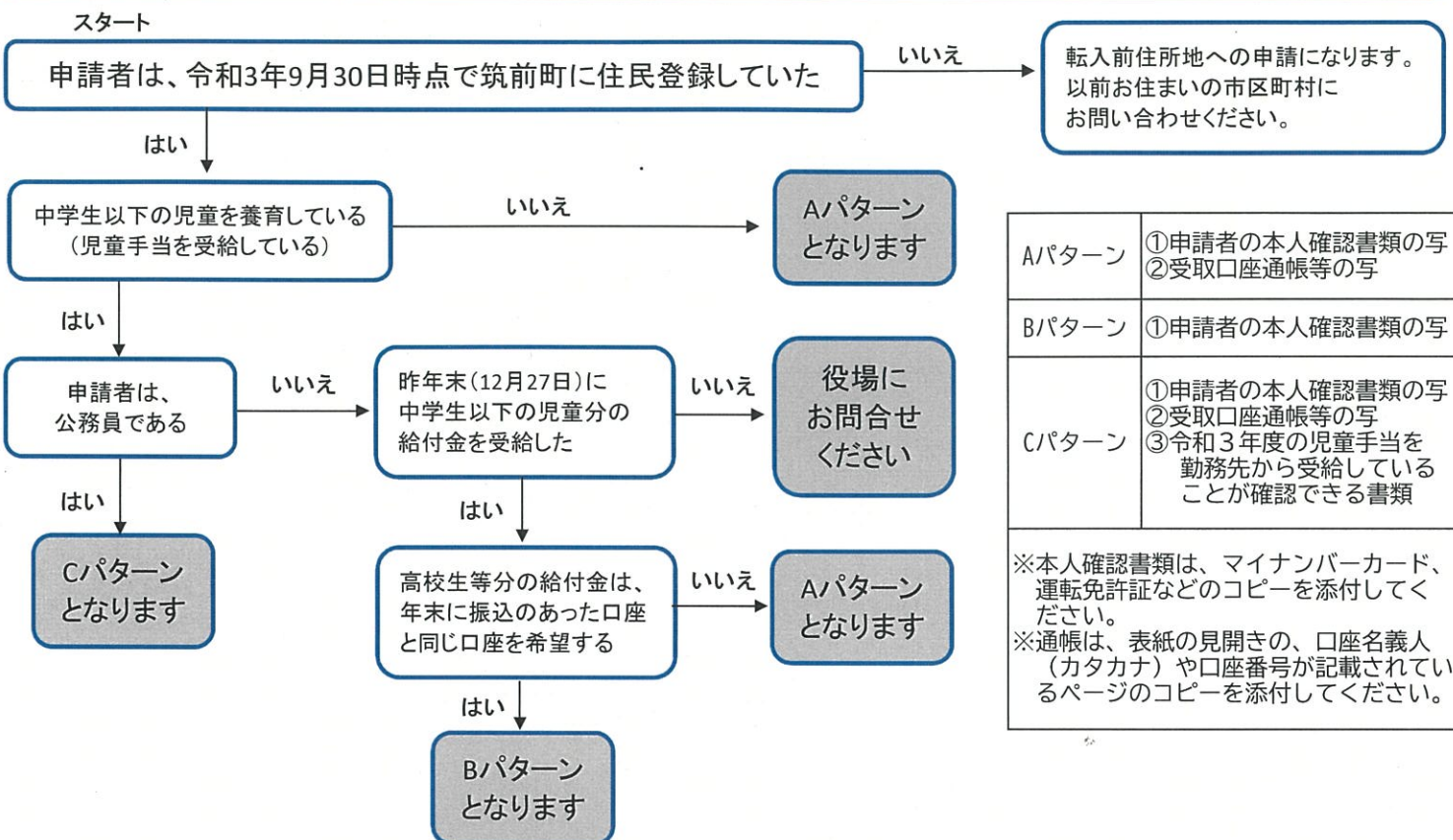
金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義
福岡	夜須	普通	1234567	チクゼン タロウ 筑前 太郎

⑤

町記入欄	要件審査欄			支給処理欄			申請者コード
	住所	所得	担当	入力日	審査日	支給日	

## 給付金の申請フローチャート

申請者（支給対象者）は、対象児童を養育している父母等のうち、所得が高い方となります。ただし、令和2年の所得が、児童手当の所得制限限度額を超える場合は、支給の対象となりません。下のフローチャートにそって、申請者ご自身が当てはまるパターンを確認し、申請に必要な書類を準備してください。



Aパターン	①申請者の本人確認書類の写 ②受取口座通帳等の写
Bパターン	①申請者の本人確認書類の写
Cパターン	①申請者の本人確認書類の写 ②受取口座通帳等の写 ③令和3年度の児童手当を勤務先から受給していることが確認できる書類

※本人確認書類は、マイナンバーカード、運転免許証などのコピーを添付してください。  
※通帳は、表紙の見開きの、口座名義人（カタカナ）や口座番号が記載されているページのコピーを添付してください。

児童と別居している場合や、父母に代わって児童を養育している場合などは、状況に応じて申立書などの書類が必要になります。また、児童が施設に入所しているなど、受給ができない場合もあります。これらに該当する場合は、役場担当課までお問い合わせください。

## 記入例の説明

- 申請区分に☑をつけてください。
- 児童を養育している父母のうち、所得の高い方を「申請者」欄に記入してください。配偶者がいる場合は、「配偶者」欄も記入してください。  
※氏名については、申請者及び配偶者が自署してください。  
この際、「配偶者」欄の下に記載してある確認事項を必ずお読みください。  
※審査の中で疑義が生じた場合に連絡が取れるように、電話番号は必ず記入してください。連絡がつかず、審査ができないと給付金の支給が遅くなることがあります。
- 給付金を申請する対象児童の氏名等を記入してください。  
※令和3年12月27日の支給対象となった児童については記入しないでください。
- 給付金の受取方法を①~③のいずれかに☑をつけてください。  
③の現金での給付は、口座が開設できないなど特別な場合に限りです。
- 受取方法で、①を選んだ場合は、口座情報を記入してください。