

敦賀市長 あて

申請者 住 所
氏 名
連絡先 (父)
連絡先 (母)

年度 敦賀市家庭育児応援手当支給認定申請書兼請求書

敦賀市家庭育児応援手当の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請者および家族の状況 ※裏面の5誓約・同意事項に同意の上、申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏 名		性別	男・女	児童との続柄	
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他 ()	勤務先	(名称) (TEL) (勤務開始日) 年 月 日		
※1月1日 時点の住所		現住所と異なる場合に記入してください (※1～8月申請は前年、9月～12月申請は本年1月1日の住所)				
配偶者	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏 名		性別	男・女	児童との続柄	
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他 ()	勤務先	(名称) (TEL) (勤務開始日) 年 月 日		
	住所 ※申請者と異なる場合					

2 対象児童の状況 (同一世帯の第2子以降3歳未満の児童について記入ください)

児童	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏 名		性別	男・女	出生順位	

(裏面も記入してください)

3 支給要件の確認（該当することを確認し、□に✓を付けてください。）

- 上記の児童にかかる児童手当または特例給付金（以下「児童手当等」という。）を受給しています。

※申請者が児童手当等の受給者ではない場合

- 児童手当等の受給者は児童と別居しています。
- 申請者及び対象児童は、敦賀市に住民登録があります。
- 対象児童は保育所等（すくすく保育支援事業対象施設）に入所せず、家庭内で保育しています。
- 育児休業給付金を受給していません。（受給予定を含む。）
- 申請者及び配偶者は、生活保護を受けていません。
- 申請者及び配偶者は、暴力団関係者や公序良俗に反する者ではありません。

4 振込口座（申請者名義）

金融機関名		支店名		種別	普通・当座
口座番号				名義人カナ	

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店名欄に支店番号をご記入ください。

5 誓約・同意事項

- （1）家庭育児応援手当の支給要件に該当します。
- （2）家庭育児応援手当の支給要件の審査にあたり、申請者、配偶者及び同一世帯員にかかる住民台帳、市町村民税等の課税、公簿等により確認を行うことや、保育所等の入所及び生活保護の受給に関する状況等を関係機関等に確認す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）家庭育児応援手当支給認定申請書兼請求書の記載事項に変更があった場合は、速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消の決定に従います。また、返還金が発生した場合は、敦賀市長の指示に従い、速やかに返還します。

<添付資料>

- （1）振込先口座の通帳又はキャッシュカードの写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）
- （2）育児休業給付金受給申請状況申請書（様式第2号）
- （3）申請者と児童の続柄が本市の住民基本台帳で確認できない場合や、児童がその属する世帯の第2子以降に該当することが本市の住民基本台帳で確認できない場合、これらを確認できるもの（戸籍謄本等）
- （4）申請者が児童を養育していることが本市の住民基本台帳や児童手当受給台帳等で確認できない場合、これらを確認できるもの（保険情報のわかるもの、児童手当受給証明書等）
- （5）申請者及び申請者の配偶者の市町村民税の所得割合合算額が本市で確認できない場合、市町村が発行した市町村民税の所得割額に関する証明書（4月から8月までの期間にあっては前年度分、9月から翌年3月までの期間にあっては当該年度分のもの）