

盛岡市長 様

盛岡市子育て応援在宅育児支援金支給認定申請書

次のとおり、盛岡市子育て応援在宅育児支援金の支給に係る認定を申請します。

1 申請者および家族の状況(所定の欄をご記入、または該当する箇所を丸で囲んでください。)

申請者	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	氏名		性別	男・女	児童との続柄	
	住所			連絡先	(日中連絡の取れる電話番号)	
	職業	常勤・パート・自営業・無職 会社役員・その他()	育児休業 給付金 (手当金)	受給していない 受給予定 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)		
	勤務先	(名称)		(電話番号) (勤務開始日) 年 月 日		
配偶者	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	氏名		性別	男・女	児童との続柄	
	住所	※申請者と異なる場合のみ記入		連絡先	(日中連絡の取れる電話番号)	
	職業	常勤・パート・自営業・無職 会社役員・その他()	育児休業 給付金 (手当金)	受給していない 受給予定 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)		
	勤務先	(名称)		(電話番号) (勤務開始日) 年 月 日		

2 児童の状況(平成17年4月2日以降に生まれた児童を記入してください) ※1

第1子	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日		
	氏名		保育所等の利用	有・無・予定(年 月 日)		
第2子	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日		
	氏名		保育所等の利用	有・無・予定(年 月 日)		
第3子	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日		
	氏名		保育所等の利用	有・無・予定(年 月 日)		
第4子	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日		
	氏名		保育所等の利用	有・無・予定(年 月 日)		
第5子	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日		
	氏名		保育所等の利用	有・無・予定(年 月 日)		

※1 児童が6名以上いる場合は、盛岡市HPより申請書をダウンロードするか、お問い合わせください。

(裏面にも記入事項があります)

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。)

- 表面「2 対象児童」にかかる児童手当・特例給付（以下「児童手当等」という。）を受給しています。（所得上限限度額を超えている場合）対象児童を監護し、生計を同一にしています。
※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。（児童と同居していない場合は、同居している養育者が対象となります。）
- 申請者及び申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。
- 申請者及び申請者の配偶者は、暴力団関係者や公序良俗に反する者ではありません。
- 本申請書の記載内容に虚偽はありません。
- 本支援金の支給後、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支援金の支給事由に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還します。

4 振込口座

金融機関名	金融機関コード						支店名 ※1	支店コード				種別	普通・当座
口座番号													

※1 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。

※2 口座名義人と申請者は同一名義となります。

＜添付資料＞次の資料を添付願います。

- 育児休業給付金（手当金）受給申請状況証明書（様式2）
※職場から証明してもらうものです。
※職業が無職・自営業・会社役員の方は提出不要です。
- 審査・支払等にかかる同意書（様式3）
- 申請者、申請者の配偶者及び対象児童の健康保険証の写し
- 申請者名義の受取口座を確認できるものの写し
※申請者名義の通帳、キャッシュカードなど

(申請者と児童の関係が盛岡市の住民基本台帳で確認できない場合)

- 続柄を確認できる書類（戸籍謄本等）
子との続柄や第2子以降であることが確認できるもの