

価格高騰重点支援給付金(こども加算金)申請書(請求書)

鹿屋市長 様

申請日 令和 年 月 日



この電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算金)(以下「こども加算金」という。)は、令和5年度住民税非課税世帯又は住民税均等割のみ課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金(追加給付分)の対象世帯のうち、子育て世帯に対する加算金です。

1 申請・請求者(世帯主) ※令和5年度住民税非課税世帯又は住民税均等割のみ課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金(追加給付分)の受給権者

| (フリガナ) 氏名 | 生年月日 | 現住所 |
|--------------|-------------------------|--------|
| | 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | 電話 () |

2 加算給付申請児童

対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。
 ○ 令和5年12月1日時点で、「申請・請求者」と同一世帯である18歳以下の児童(平成17年4月2日以後に生まれた児童)
 ○ 令和5年12月1日時点で、「申請・請求者」と同一世帯ではないが監護している18歳以下の児童(平成17年4月2日以後に生まれた児童)
 ○ 申請日時点で、「申請・請求者」と同一世帯である又は同一世帯ではないが監護している令和5年12月2日以後に生まれた新生児

※受け取ることができるこども加算金は、対象となる児童1人につき1回限りです。既にこども加算金の対象となった児童は対象外です。

下記内容を確認し、間違いがなければチェック(☑)してください。

下記児童の中に、こども加算金を受給済みである児童はいません。

| No. | (フリガナ) | | 申請者との続柄 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 住所(別居の場合のみ) | 監護の有無 |
|-----|--------|----|---------|----------------|------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------|
| | 氏名 | 氏名 | | | | | |
| 1 | | | | 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 |
| 2 | | | | 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 |
| 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 |
| 5 | | | | 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 |

3 申請額・請求額

対象児童数 (「2 加算給付申請児童」に記載の人数) _____ 人 × 50,000円 = 申請額・請求額 _____ 円

○ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童3人の場合: 3人×50,000円=150,000円

4 振込口座 (原則、上記1の申請・請求者の名義の口座とします。) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類(通帳等の写し)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 (右詰めで御記入ください。) | 口座名義(フリガナ) ※通帳の表記に合わせてください。 |
|---------|-------|------------|------------------------|--------------------------------|
| 金融機関コード | 支店コード | 1普通 2当座 | | |

| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄に御記入ください。) | 通帳番号 (右詰めで御記入ください。) | 口座名義(フリガナ) ※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又はキャッシュカードに記載された記号・番号を御記入ください。 | 1 0 ※ | | |

※ 金融機関に口座を開設していない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、口座による受取が困難な場合は、市福祉政策課(電話0994-35-1654)にお問合せください。

裏面も必ず御確認ください。

【代理人(世帯主以外)の口座に振込みを希望する場合】

下欄に代理人の情報、世帯主の氏名を記入し、表面3に代理人名義の口座情報を記入してください。

| | | | | |
|------------------------------------------------------------|--------------|---------|--------------------|-------------------------------|
| 代理人 | (フリガナ) 氏名 | 世帯主との関係 | 生年月日 | 住所 |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | 電話 () |
| (委任欄)上記の者を代理人と認め、電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算金)の「受給」を委任します。 | | | 世帯主氏名 | (署名又は記名押印)※申請印と同じ印を押印ください (印) |

(注) 代理人確認書類(代理人の運転免許証、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)の写し及び振込先金融機関口座確認書類(通帳等の写し)を添付してください。

【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。

- 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算金)(以下「こども加算金」という。)の支給要件(※)に該当します。
- ① ※ こども加算金の支給対象となるためには、以下のいずれかに該当し、平成17年4月2日以後に生まれた児童を監護していることが必要です。
ア 令和5年度住民税非課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金(追加給付分)の対象世帯である。
イ 令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対する価格高騰重点支援給付金(追加給付分)の対象世帯である。
- ② こども加算金の支給要件の該当性等を審査するため、鹿屋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 同一児童についてこども加算金を受給済ではありません。受給していた場合には、こども加算金を返還します。
- ⑤ こども加算金の支給後、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、こども加算金の支給要件に該当しないことが判明した場合は、こども加算金を返還します。

提出書類

- 『価格高騰重点支援給付金(こども加算金)申請書(請求書)』(本書)
※ 必要事項を御記入ください。
- 『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)を御用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※ 通帳、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)を御用意ください。

【児童と同一世帯でない場合は、下記の書類も必要です。】

- 『令和5年12月1日時点で別居している児童の世帯の住民票謄本』(写し(コピー)可)
※発行日から3か月以内のもの
※本籍、住民票コード、個人番号は不要
- 『別居監護申立書』(別紙)

【「2 加算給付申請児童」に令和5年12月2日以後に生まれた新生児が含まれる場合は、下記の書類も必要です。】

- 『出生の事実を証明する書類の写し(コピー)』
※出生届出済証明書、住民票の写し(コピー)等

※【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は、給付金を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名
(署名又は記名押印)