

令和4年度低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金
(ふたり親世帯分) 申請書(請求書)

市受付印

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)

(宛先)東大阪市長

3ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ)		生年月日		現住所・連絡先	
氏名					
		昭和・平成		現住所	東大阪市
		年 月 日		連絡先	電話番号 ()
令和4年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合)			令和4年3月31日時点の住所 (現住所と異なる場合)		
配偶者等氏名		生年月日		同居 別居 の別	
		昭和・平成		別居の場合は住所を記載	
		年 月 日		同居 別居	

(注)配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に「/」を記入してください。

(1) 養育要件

<input type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
<input type="checkbox"/>	① " 【公務員】
<input type="checkbox"/>	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
<input type="checkbox"/>	③ 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育

(2) 所得要件

<input type="checkbox"/>	① 令和4年度の市町村民税均等割が 非課税
<input type="checkbox"/>	② 家計急変

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、令和4年3月31日時点の状況を表Aに記入してください。

ただし、以下の場合は、それぞれの時点の状況を記入してください。

①4月以降に新たに児童手当・特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定請求時点の状況

②その他、4月1日以降に本給付金の支給要件を満たすこととなった児童については、申請時点の状況

③家計急変の場合は申請時点の状況

また、既に給付金(「ひとり親世帯分」または「ふたり親世帯分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)		生年月日	同居・別居の別	住所 (別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	児手対象児童(申請中含む)	特児扶対象児童(申請中含む)	R4.3.31時点以外の状況(前項①②③に該当)を記載
	氏名	関係性①~④								
1			平成・令和 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
2			平成・令和 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
3			平成・令和 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
4			平成・令和 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			
5			平成・令和 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持			

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。

①父母 → 申請者が児童の父母である場合①と記入してください。

なお、児童と別居している方は、対象児童の世帯全員の住民票等の写し(続柄記載のもの)を添付してください。

②未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)

③その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)

④里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類

※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。

1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。

2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。

※「児手対象児童(申請中含む)」、「特児扶対象児童(申請中含む)」欄は、対象児童が児童手当、特児扶の支給対象者である(申請中含む)場合○をしてください。

※「R4.3.31時点以外の状況(前項①②③に該当)」欄は、令和4年4月1日以降に出生した児童や新たに養子等となった児童、家計急変の場合など、令和4年3月31日以外の状況を記載している場合に○を記入してください。

表B 重複支給の確認等のため、既に給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください。
(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません)

氏名	氏名	氏名
1	2	3

4. 申請額・請求額 (対象児童1人当たり50,000円)

対象児童数 (表Aの人数)	人	申請額・請求額	円
------------------	---	---------	---

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。

※ 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)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

上記の申請・請求者は、上記(3. 表A) _____ 人の対象児童に係る

令和 年 月分の児童手当受給者

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号