

魚津市長 宛

魚津市おうちで育児応援金支給申請書

魚津市おうちで育児応援事業実施要綱第5条の規定により、裏面の事項全てに誓約・同意の上、下記のとおり申請します。

1 申請者及び対象児童

申請者 (保護者)	フリガナ		続柄	生年月日
	氏名			年 月 日
	住所	魚津市	電話番号	
対象児童	フリガナ			生年月日
	氏名	※2人以上いれば1人ごと		年 月 日
	住所	※保護者と別居の場合に記入 魚津市	続柄	第 子

2 支給要件等

資格取得事由 (該当の項目にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 満1歳への年齢到達 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 保育所等の退所 (退所年月日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 (理由：)	
育児休業期間 (取得していれば、予定を記入してください。)	父	<input type="checkbox"/> 取得していない。 <input type="checkbox"/> 取得している。 (年 月 日から 年 月 日まで)
	母	<input type="checkbox"/> 取得していない。 <input type="checkbox"/> 取得している。 (年 月 日から 年 月 日まで)
育児休業給付金又は 育児休業手当金の受給期間	父	<input type="checkbox"/> 受給していない。 <input type="checkbox"/> 受給している。 (年 月 日から 年 月 日まで)
	母	<input type="checkbox"/> 受給していない。 <input type="checkbox"/> 受給している。 (年 月 日から 年 月 日まで)

裏面もご記入ください。

3 支給方法について（申請者名義の口座に限ります。）

指定の振込口座 (通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。)	金融機関名	銀行・信金 信組・農協	
	支店名	営業部・支店 出張所・支部	
	口座名義人 (カナ記入)		
	口座番号	普通	

【誓約・同意事項】

- (1) 育児休業給付金又は育児休業手当金を受給していません。
- (2) 生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定による保護を受けていません。
- (3) 市税等を滞納していません（世帯全員）。
- (4) 申請内容審査のため、市が申請者、対象児童及び世帯員の住民基本台帳情報、市税等の納付状況を確認すること、及び支給要件等について調査し、必要な書類を提出することに同意します。
- (5) 当該応援金支給後、本申請書の記載事項について虚偽があることが判明した場合や二重支給が発覚した場合には、応援金を返還します。

上記の事項全てに誓約・同意します。

【世帯全員の署名又は記名押印欄】

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____