

青森県子ども・子育て世帯応援金申請書(請求書)

受付印

青森県子ども・子育て世帯応援金の対象者に該当するので、下記のとおり申請します。

申請にあたり、下記の事項に誓約・同意します。 ※下記の事項を確認し、□に✓印を付けてください。

- (1)申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、給付支給済みの給付金について速やかに返還します。
(2)青森県子ども・子育て世帯応援金の給付要件の該当性等を審査等するため、県が市町村等から必要な住民情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求め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)この申請書は、青森県において給付決定をした後は、応援金の請求書として取り扱います。
(5)青森県が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、県が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、県は、当該申請が取り下げられたものとみなします。
(6)応援金の給付後、青森県子ども・子育て世帯応援金の給付要件に該当しないことが判明した場合には、給付済みの応援金を速やかに返還します。

1. 申請者(対象児童について主として生計を維持(扶養)している方)

記入日 令和 5 年 11 月 27 日

Table with columns: フリガナ氏名, 生年月日, 日中連絡が取れる電話番号. Values: アオモリ タロウ, 青森 太郎, 大正昭和平成, 50年5月31日, 090(1234)5678

Table with columns: 申請者の住所, 〒 030-8570, 〒 039-1101. Values: 青森県青森市〇〇一丁目1-1 青森マンション 201号室, 青森県八戸市〇〇字▲▲1-1

2. 対象児童(児童手当を受給している児童は申請不要です)

Table with columns: No., フリガナ氏名, 申請者との続柄, ※1, 生年月日, ※2, ※3, 住所(住民票所在地). Values include: 1. アオモリ ハナコ, 青森 花子, 子, 平成令和, 17年4月30日, 同・別, 秋田県秋田市〇〇町二丁目1-1

- ※1、平成17年4月2日～平成20年4月1日生まれの児童(高校生)に○をつけてください。
※2、同居・別居の別については記入日時点の状況を選択してください。
※3、結婚している場合○をつけてください(対象外)
※給付対象となるお子さんが4人以上いる場合は、申請書をコピーし、追加して記入してください。

3. 受取口座 ※1の申請者名義の口座を記入してください。

Table for account information with columns: 口座名義(フリガナ), 金融機関名, 支店名, 金融機関コード, 支店コード(ゆうちょ店番), 分類, 口座番号(右詰め). Values include: アオモリ タロウ, サンプル, サンプル, 普通当座, 1234567

- ※ゆうちょ銀行を指定の場合は、振込用の店番・預金種目・口座番号(通帳見開き下部に記載)を記入してください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

4. 添付書類

申請・請求者本人確認書類の写し	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、パスポート等のコピー
申請者が対象児童を養育していることが分かる資料の写し	対象児童の健康保険証のコピー、住民票等のコピー
受取口座を確認できる書類の写し	通帳やキャッシュカードなど、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書類のコピー(※ゆうちょは通帳の見開きをコピー)

申請・請求者本人確認書類のコピー、申請者が対象児童を養育していることが分かる資料のコピー、受取口座を確認できる書類のコピーを貼付してください。

添付書類の注意事項

<申請・請求者本人確認書類の写し>

申請者の氏名・生年月日が分かる書類をコピーの上、貼り付けしてください。
マイナンバーカード:表面のみコピーの上、貼り付けしてください。

<申請者が対象児童を養育していることが分かる資料の写し>

健康保険証:撮影する際には、被保険者記号・番号・枝番、性別、保険者番号、2次元コード(記載がある場合)をテープ等で隠し、コピーしたものを貼り付けしてください。

住民票の写し:個人番号・本籍地・国籍は不要です。申請者の方と対象児童が同一世帯であることが分かるように、世帯全員の写しを貼り付けしてください。

<受取口座を確認できる書類の写し>

必ずお名前・金融機関名・店名(支店コード)・口座番号が確認できる面のコピーを貼り付けしてください。原則申請者の方の口座に限ります。どうしても申請者の方の名義の口座が用意できない場合は給付事務センターまでお問合せしてください。

【申請に関するお問い合わせ先】

青森県子育て世帯応援金給付事務センター
専用ダイヤル 0120-467-073
月曜から金曜 午前9時から午後5時まで