

審査・支払等にかかる同意書

1. 坂井市在宅育児応援手当にかかる審査および支給にあたって、担当職員が必要により次の行為を行うことに同意します。

- (1) 申請者および申請者の配偶者の育児休業給付金等の申請及び受給状況について、納付関係機関等に照会すること。
- (2) 申請者および同一世帯者に係る住民基本台帳、市町民税等の課税、児童手当等の受給、保育所等の入所及び生活保護の受給に関する状況を確認すること。
- (3) 申請者および申請者の配偶者が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員または同条2号に規定する暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有するものでないことを調査すること。

2. 次の下記要件に該当する場合、担当職員が必要により次の行為を行うことに同意します。

（対象要件がある場合、下記の□欄に☑を入れてください。）

- 児童扶養手当を受給している場合、その受給状況を確認すること。
- 母子家庭等医療費等助成を受給している場合、その受給状況を確認すること。
- 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を所持している場合、所有状況を確認すること。
- 特別児童扶養手当を受給している場合、その受給状況を確認すること。
- 国民年金の障害基礎年金を受給している場合、その受給状況を確認すること。

3. 坂井市在宅育児応援手当支給事業給付金支給認定申請書の記載事項に変更のあった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取り消し等の決定に従います。また、返還金が発生した場合は、給付を受けた市長の指示に従い、速やかに返還します。

年 月 日

申請者氏名

配偶者氏名

（本人が署名してください）