

坂井市長 様

申請者 住所 坂井市  
氏名  
連絡先 - -

年度 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

坂井市在宅育児応援手当の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申請区分（該当する方の□に✓を付けてください。）

- 新規 → 1から4を記入し、同意書に署名してください。
- 継続 → 1から3を記入し、同意書に署名してください。  
4については変更のある場合、記入してください。

1 申請者および家族の状況

申請者	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	氏名		性別	男・女	児童との続柄	
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他（ ）	育児休業 給付金	受給している ・ 受給予定 受給していない		
	勤務先	(名称) (電話番号)		(勤務開始日) 年 月 日		
配偶者	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	氏名		性別	男・女	児童との続柄	
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他（ ）	育児休業 給付金	受給している ・ 受給予定 受給していない		
	勤務先	(名称) (電話番号)		(勤務開始日) 年 月 日		
	住所	※申請者と異なる場合				

2 児童の状況

児童	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名		性別	男・女	出生順位	
	住所 ※申請者と異なる場合					

3 支給要件の確認（該当することを確認し、□に✓を付けてください。）

上記の児童にかかる児童手当または特例給付（以下「児童手当等」という。）を受給しています。

※申請者が児童手当等の受給者ではない場合→児童手当等の受給者は児童と別居しています。

上記の児童は保育所等に入所せず（※）、家庭内で保育しています。

申請者および申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。

申請者および申請者の配偶者は、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はありません。

4 振込口座

金融機関名		支店名		種別	普通・当座
口座番号		名義人カナ			

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

〈添付資料〉

- (1) 審査・支払等にかかる同意書（様式第2号）
- (2) 育児休業給付金受給申請状況証明書（様式第3号）
- (3) 振込先口座の通帳の写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）
- (4) 申請者、申請者の配偶者及び児童の健康保険証の写し
- (5) 戸籍謄本など申請者と児童の続柄が確認できるもの（坂井市で確認できない場合）
- (6) 戸籍謄本など児童が属する世帯の第2子以降の児童であることが確認できるもの（坂井市で確認できない場合）
- (7) 申請者及び申請者の配偶者の市町村民税の所得割合算額（4月から8月までの期間にあつては前年分、9月から3月までの期間にあつては当該年度分）を確認できる市区町村が発行した市区町村民税の所得割額に関する証明書（坂井市で確認できない場合）
- (8) 児童にかかる児童手当等の受給を証明する書類（児童手当等を坂井市以外から受給している場合）

事務処理欄（※以下は記入しないでください）

支給対象月	年	月	～	年	月	（月分）
支給額合計						
備考						