

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(ひとり親世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村: 熊本市長 宛



記入例 (Red box)

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者

記入日 令和●年 ●月 ●日

Application form for applicant: Name (Kumamoto Tarou), Gender (Male), Birth Date (Heisei), Residence (Kumamoto City), Public Pension Status, etc.

給付金の申請をされる方(児童扶養手当の支給要件に該当する方)についてご記入ください。年金受給状況についても必ず☑をご記入ください。

※「公的年金」とは、「遺族年金(遺族基礎年金、遺族厚生年金及び遺族共済年金を含む。）」、「老齢年金(老齢基礎年金、老齢厚生年金及び退職共済年金を含む。）」、「障害年金(障害基礎年金、障害厚生年金及び障害共済年金を含む。）」、「母子年金」、「恩給」等をいいます。

2. 監護等児童

申請時点において、児童扶養手当の支給要件に該当する児童について記載してください。

Table with 7 columns: No., Name, Surname, Gender, Disability Status, Birth Date, Residence. Includes children Kumamoto Ichiro and Hanako.

申請時点の児童扶養手当の支給要件に該当する(給付金の対象となる)お子さんのお名前を記入してください。

※18歳到達後最初の3月31日を経過しているお子さん(障害の状態にあるお子さんは20歳以上のお子さん)は対象外となりますので記入しないでください。

※「監護等」とは、児童扶養手当の受給資格者が母の場合には監護すること、父の場合には監護し、かつ生計を同じくすること、養育者の場合には養育することをいいます。

3. 配偶者及び扶養義務者

同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者等がいる場合は記入してください。

Table for spouse and dependents: Spouse (None), Supporter (Kumamoto Haruko), etc.

同居する配偶者又は申請者と生計を同じくする(養育者の方はその方の生計を維持している)扶養義務者がいらっしゃる場合は記入してください。

※ 扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている(又は申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している)申請者の父母、祖父母、子、孫等の直系血族をいいます。

4. 申請額・請求額

対象児童数: 2人, 申請額・請求額: 100,000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「2. 監護等児童」に記入された児童の人数になります。

給付金の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は、「2. 監護等児童」に記入された児童の数です。

(次ページも必ずご確認ください。)

