

重点支援給付金(子育て世帯加算分)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

受付印

別府市長あて

2ページ目の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯のうち子育て世帯加算対象者の状況(申請日時点)

- 対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。
- ア 令和6年12月13日時点で上記「1. 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童(平成18年4月2日生まれ以降の児童)
 - イ 令和6年12月14日以降に生まれた新生児
 - ウ 別世帯だが扶養している児童

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	生年月日	同居別居の別	住所(別居の場合のみ)	申請者と同一世帯員による扶養の有無
1				年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 扶養している ☐ 扶養していない
2				年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 扶養している ☐ 扶養していない
3				年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 扶養している ☐ 扶養していない
4				年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 扶養している ☐ 扶養していない
5				年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 扶養している ☐ 扶養していない

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座)※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ又はアルファベット) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード	1普通 2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入ください	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1		

※ 金融機関の口座が作れない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、別府市専用コールセンター(電話0120-737-171)へお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、☐にチェック(レ)してください。

☐ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- 重点支援給付金(子育て世帯加算分)(以下「給付金(子育て世帯加算分)」という。)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金(子育て世帯加算分)の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。
ア 世帯の全員が、令和6年度住民税が課税されていない世帯員で構成される世帯である。
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
ウ 当該申請の対象となる児童は、申請者と別世帯の者による扶養を受けていない。
エ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
- ② 世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ③ 別府市及び他の市区町村で同様の趣旨の給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。
- ④ 給付金(子育て世帯加算分)の支給要件の該当性等を審査等するため、別府市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ⑤ 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。
- ⑥ この申請書は、別府市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑦ 別府市が支給決定をした後、申請書(請求書)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、令和7年6月30日までに、別府市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(子育て世帯加算分)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(子育て世帯加算分)の支給後、この申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金(子育て世帯加算分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(子育て世帯加算分)を返還します。

提出書類

☐ 重点支援給付金(子育て世帯加算分)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)
※ 必要事項をご記入ください。

☐ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 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、パスポート等の写し等の(コピー)をご用意ください。

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)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部分の写し(コピー)をご用意ください。

☐ その他

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日 申請者氏名

※申請書の提出期限: 令和7年6月16日(消印有効)