

羽曳野市重点支援給付金(こども加算)別居監護等申立て書

受付印

羽曳野市長 様

2ページ目(裏面)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	生年月日	現住所
	明治・大正・昭和・平成・令和	
	年 月 日	電話 ()

2. 別居している・出生した児童について

申請区分について

【別居監護】

別居している児童を監護し、かつ、生計を同じくしていることについて申立てをし本給付金の対象児童とするものです。

※対象児童となるのは平成17年4月2日生まれ以降の児童です。

【新生児】

令和5年12月2日から令和6年5月31日までの間に羽曳野市外で出生した児童について申立てをし本給付金の対象児童とするものです。

※羽曳野市内で出生した児童については本申立ては不要です。

	(フリガナ)	申請者 との 続柄	生年月日	現住所	申請区分
	児童の氏名				
1			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 別居監護 <input type="checkbox"/> 新生児
2			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 別居監護 <input type="checkbox"/> 新生児
3			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 別居監護 <input type="checkbox"/> 新生児
4			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 別居監護 <input type="checkbox"/> 新生児
5			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 別居監護 <input type="checkbox"/> 新生児

※6名以上の場合は、もう一枚申請書を使用して続きを記入してください。

3. 別居している児童の属する世帯について

(フリガナ) 世帯主の氏名	生年月日	児童からみた 世帯主の続柄
	明治・大正・昭和・平成・令和	
	年 月 日	

※申請区分が「別居監護」の場合のみ記入してください。

4. 代理人が申立てを行う場合は、記入してください。(※申請者と代理人の本人確認の写しを添付してください。)

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、本申立てに関する権限を委任します。			世帯主氏名 (注)	署名(又は記名押印) (印)

(注) 給付対象となる世帯の世帯主氏名を記入してください。

【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。

羽曳野市重点支援給付金(こども加算)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金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。

- ① 申立て書に記載した児童が別の世帯における羽曳野市重点支援給付金(こども加算)の対象児童ではありません。
- ② 申立て書に記載した児童が他の市区町村が支給する同様の給付金の対象の児童ではありません。
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、羽曳野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。
- ④ 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。
- ⑤ この申立て書は、羽曳野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。
- ⑥ 振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和6年6月30日までに、羽曳野市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金の支給後、本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の支給要件に該当しないことが判明した場合には、本給付金を返還します。

提出書類

『羽曳野市重点支援給付金(こども加算)別居監護等申立て書』(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、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。

『別居監護児童・新生児の本人確認書類の写し(コピー)』

※ 健康保険証、マイナンバーカード(表面)、母子手帳(コピー)をご用意ください。
児童の生年月日が分かる部分も必要となります。

代理人が申立てを行う場合

※ 代理人の本人確認書類のコピー ※ 世帯主と代理人との関係を証明する書類のコピー(同一世帯員の場合は不要)

※ 法定代理人の場合は法定代理人である証明書も併せて添付してください。

※【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。

令和 年 月 日 申請者(世帯主)氏名