

## 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 (ひとり親世帯以外分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)  
**東京都北区長 殿**



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、配偶者等

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	S・H 年 月 日	電話 ( )
令和3年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)		令和3年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合)	
申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)			
配偶者等氏名	同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
	同居・別居		

(注1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。  
(注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

### 2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

#### (1) 養育要件

<input type="checkbox"/>	① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】
<input type="checkbox"/>	① " 【公務員】
<input type="checkbox"/>	② 特別児童扶養手当対象児童を養育
<input type="checkbox"/>	③ 平成15年4月2日～平成18年4月1日までの間に生まれた児童を養育

#### (2) 所得要件

<input type="checkbox"/>	① 令和3年度分の市町村民税均等割が非課税
<input type="checkbox"/>	② 家計急変

### 3. 受取方法(必要事項を記入してください)

【注】申請時点で北区より児童手当、特別児童扶養手当を受給している方(申請中の方)は記入不要です。

以下の金融機関口座(1. の申請・請求者の口座とします。)への振込みとなります。

※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 (右端からお書きください。)	口座名義(フリガナのみ) ※「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。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 進協 3. 信組 7. 信連連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名(漢数字3文字)・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。  
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

(次ページに続きます)

### 4. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、申請時点の状況を表Aに記入してください。  
また、既に本給付金(「ひとり親世帯分」または「ひとり親世帯以外分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

No.	(フリガナ)		児童との関係		生年月日	同居・別居 の別	住所 (別居の場合)
	氏名	父母の場合は ○	父母以外の場合は ①～③を記載				
1					H・R 年 月 日	同居・別居	
2					H・R 年 月 日	同居・別居	
3					H・R 年 月 日	同居・別居	
4					H・R 年 月 日	同居・別居	

※「児童との関係」の欄は、父母以外の場合、次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。  
①未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書(様式自由)、対象児童の戸籍謄本、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)  
②その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)  
③里親 → 里親認定通知書のコピー

表B 既に本給付金(「ひとり親世帯分」又は「ひとり親世帯以外分」)の支給を受けた児童がいる場合は氏名を記入してください  
(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません。)

No.	氏名	氏名	氏名
1		2	3

### 5. 申請額・請求額

対象児童数 (表Aの人数)	人	申請額・請求額	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、「4. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数です。  
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

### 【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- 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(ひとり親世帯以外分)(以下「給付金(ひとり親世帯以外分)」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件の該当性等を審査等するため、北区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。
- 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。
- この申請書は、北区において支給決定をした後は、給付金(ひとり親世帯以外分)の請求書として取り扱います。
- 北区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4年2月28日までに、北区が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(ひとり親世帯以外分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(ひとり親世帯以外分)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(ひとり親世帯以外分)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(ひとり親世帯以外分)を返還します。
- 同一児童について給付金(ひとり親世帯分)または給付金(ひとり親世帯以外分)を受給済みではありません。受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します。

(公務員の方は次ページに続きます)

**(公務員の方のみ)** ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

**公務員児童手当受給状況証明書**

証明書 附番

『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(ひとり親世帯以外分)申請書(請求書)』の申請・請求者は、同申請書(4. 表A)\_\_\_\_人の対象児童に係る

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当  
担当課(室)・担当係  
電話番号

# 記入例

様式第3号(第7条関係)

## 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 (ひとり親世帯以外分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)  
東京都北区長 殿

市区町村  
受付印

申請者は、児童を養育する  
方のうち、収入見込額の  
高い方

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、配偶者等

記入日 令和 3 年 8 月 6 日

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
キタク タロウ	男	S・H 55年10月10日	東京都北区王子本町〇-×-〇
北区 太郎	女		
令和3年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合)	令和3年3月31日時点の住所 (現住所と異なる場合)	申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)	
東京都板橋区〇-×-〇	東京都足立区〇-×-〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
配偶者等氏名	同居・別居 の別	別居の場合は住所を記載	配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁)
北区 花子	同居		〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

現住所と令和3年1月1日  
時点の住所が異なる方は記入

現住所と令和3年3月31日  
時点の住所が異なる方は記入

配偶者等(パートナー含む)  
がいる方は、配偶者等の氏名、  
同居・別居の別、別居の場合  
は住所を記入

1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。  
2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

### 2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

(1) 養育要件	(2) 所得要件
<input checked="" type="checkbox"/> ① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】	<input type="checkbox"/> ① 令和3年度分の市町村民税均等割が 非課税
<input type="checkbox"/> ① " 【公務員】	<input checked="" type="checkbox"/> ② 家計急変
<input type="checkbox"/> ② 特別児童扶養手当対象児童を養育	
<input type="checkbox"/> ③ 平成15年4月2日～平成18年4月1日まで 支給された児童を養育	

#### (1) 養育要件

該当するものに✓(複数可)

例: 10歳と17歳の児童を養育している場合  
→ 『① 児童手当〜』と『③ 平成15年4月2日〜』

#### (2) 所得要件

①または②どちらかに✓(複数不可)

※『① 令和3年度分市町村民税非課税』に該当する方は本申請書のみで申請可能

※『② 家計急変』に該当する方は、本請求書のほか、収入(所得)見込額申立書等の提出が必要(詳しくは同封の提出書類チェックリストをご覧ください)

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (左記様式でお書きください。)	口座名義(フリガナのみ) ※「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。
王子	王子	1普通 出預	〇〇〇〇〇〇〇〇	キタク タロウ

申請者名義の口座を記入

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名(漢数字3文字)・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。  
※長期開入出金のない口座を記入しないでください。

(次ページに続きます)

#### 表\_A

・児童の氏名、生年月日、同居別居の別、別居の場合は住所を記入  
(支給対象児童について、詳しくは同封のリーフレットをご覧ください)

・児童との関係欄で『父母以外の①～③』に該当する方は別途、証明書類の提出が必要  
(詳しくは同封の提出書類チェックリストをご覧ください)

### 4. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、申請時点の状況を表Aに記入してください。  
また、既に本給付金(「ひとり親世帯分」または「ひとり親世帯以外分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)	児童との関係		生年月日	同居・ 別居 の別	住所 (別居の場合)
		氏名	父母の場合は○ 父母以外の場合は ①～③を記載			
1	キタク サクラ 北区 さくら	○		H・R 9月2日	同居	
2					別居	
3						
4						

#### 表\_B

既に本給付金(「ひとり親世帯分」又は「ひとり親世帯以外分」)の  
支給を受けた児童がいる場合は記入  
(他の市区町村へ給付金の申請書を提出し、支給待ちの場合も記入する)

(注) こちらに記入した児童は、今回の給付金の対象となりません

表B 既に本給付金(「ひとり親世帯分」又は「ひとり親世帯以外分」)の支給を受けた児童がいる場合は氏名を記入してください。  
(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません。)

氏名	氏名	氏名
1	2	3

### 5. 申請額・請求額

対象児童数  
(表Aの人数)

1 人

申請額・請求額

50,000 円

表Aの児童数、申請額を記入  
(申請額は児童数×50,000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、「4. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回申請をする人数です。  
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合: 50,000円 × 3人 = 150,000円

誓約・同意事項を確認の上、全ての項目に✓

### 【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- 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(ひとり親世帯以外分)(以下「給付金(ひとり親世帯以外分)」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金(ひとり親世帯以外分)の支給要件の該当性等を審査等するため、北区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。
- 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。
- この申請書は、北区において支給決定をした後は、給付金(ひとり親世帯以外分)の請求書として取り扱います。
- 北区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4年2月28日までに、北区が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(ひとり親世帯以外分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(ひとり親世帯以外分)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(ひとり親世帯以外分)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(ひとり親世帯以外分)を返還します。
- 同一児童について給付金(ひとり親世帯分)または給付金(ひとり親世帯以外分)を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金(ひとり親世帯以外分)を返還します)。

(公務員の方は次ページに続きます)

**(公務員の方のみ)** ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

**公務員児童手当受給状況証明書** 証明書 附番

『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(ひとり親世帯以外分)申請書(請求書)』の申請・請求者は、同申請書(4.表A) **1**人の対象児童に係る

**令和3年4月児童手当受給者**  
であることについて証明します。

令和 **3** 年 **8** 月 **2** 日

証明者

証明事務担当  
担当課(室)・担当係 **〇〇課●●係**  
電話番号 **00-0000-0000**

この欄は**公務員の方のみ**使用  
※**公務員以外の方は記入不要**

公務員の方は、必要事項を記入の上、所属庁の証明記載を受ける