

(表面)

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金
(令和6年こども加算分) 申請書(請求書)

受付印

加東市長 様

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認し、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)

記入日		年	月	日
(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所 ※現住所が加東市でない場合は、住民票を提出してください。	
		年 月 日	電 話 ()	
申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁)	令和6年12月13日時点の住所			該当する方に○を入れてください 12月13日時点の世帯状況から 変更なし 変更あり

2. 支給対象児童

表A 今回の申請において、給付金の対象となる児童について記入してください。

	(フリガナ) 氏 名	申請者 との 続柄	生年月日	同居・ 別居	別居の場合のみ記入してください。	
					住所(別居の場合のみ記載)	生計同一の 場合は○
1			年 月 日	同居・ 別居		
2			年 月 日	同居・ 別居		
3			年 月 日	同居・ 別居		
4			年 月 日	同居・ 別居		
5			年 月 日	同居・ 別居		

※支給対象児童のうち、別居しているが、申請・請求者の属する世帯の者と生計が同一である場合は、次の書類を提出してください。
1 児童と生計同一であることを証する書類
2 現住所が加東市でない場合、児童の世帯の住民票(世帯全員分)

表B 重複支給の確認等のため、既に給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください。
(以下の児童については、今回の申請において、給付金の対象とはなりません。)

氏名		氏名		氏名	
1		2		3	

3. 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。対象児童数は、「2. 支給対象児童」の表Aに記入した人数になります。
※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律20,000円となります。(例)対象児童数3人の場合 : 20,000円 × 3人 = 60,000円

4. 振込口座

以下のいずれか1つのチェック欄(□)に☑を入れてください。

- ☐ ① 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(令和6年)の支給口座への振込みを希望します。【振込口座の記入及び振込口座確認書類の添付は不要です。】
- ☐ ② 申請・請求者(世帯主)名義の公金受取口座への振込みを希望します。【振込口座の記入及び振込口座確認書類の添付は不要です。】
※マイナポータル等からの公金受取口座を登録していることが必要です。
- ☐ ③ 下記の振込口座への振込みを希望します。【長期間入出金のない口座を記入しないでください。】

【振込口座記入欄】※③を選択した場合、下欄に記入の上、振込口座確認書類を添付してください。

金 融 機 関 名 (ゆうちょ銀行を除く)	支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めで記入してください。)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 協信 3. 信組 7. 信連 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	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄 に記入してください。)	通帳番号 (右詰めで記入してください。)	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・番号を記入してください。	1 0 ※		

裏面も必ずご確認ください。

(裏面)

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、チェック欄(□)に☑を入れてください。

☐ 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。

- ① 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（令和6年子ども加算分）（以下「給付金（令和6年子ども加算分）」という。）の給付対象者に該当します。（令和6年度分の市町村民税均等割が課されている者の扶養親族のみで構成される世帯ではありません。）
- ② 給付金（令和6年子ども加算分）の対象となるかの該当性等を審査するため、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こと及び提供することに同意します。
- ③ 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。
- ④ この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金（令和6年子ども加算分）の請求書として取り扱います。
- ⑤ 市が支給決定をした後、この申請書（請求書）の不備等による振込不能の事由により支払が完了せず、かつ、指定した期日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金（令和6年子ども加算分）が支給されないことに同意します。
- ⑥ 給付金（令和6年子ども加算分）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（令和6年子ども加算分）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（令和6年子ども加算分）を返還します。
- ⑦ 同一児童について、給付金（令和6年子ども加算分）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（令和6年子ども加算分）を返還します。）

提出書類

- ☐ 『電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（令和6年子ども加算分）申請書（請求書）』（本書）
※ 必要事項をご記入ください。
- ☐ 『申請・請求者の本人確認書類の写し（コピー）』
※ 申請・請求者のマイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、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。
- ☐ 本申請書表面の「4. 振込口座」で③を選択した場合、『振込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、振込口座の金融機関名・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。
- ☐ 申請者又は児童の現住所が加東市でない場合、『申請者又は児童の世帯の住民票（世帯全員分）』
- ☐ 児童と別居の場合、『児童と生計同一であることを証する書類』

※【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、支給を受けられません。）

本申請の内容に相違ありません。

年

月

日

申請者氏名

本人確認書類添付箇所

※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）

※代理人が申請（受給）する場合は、世帯主と代理人両方の本人確認書類を貼り付けてください。

※代理人が申請（受給）する場合は、下の【代理申請（受給）を行う場合】に記入してください。

【代理申請（受給）を行う場合】

代理人	フリガナ	世帯主との	生年月日	代理人住所		
	代理人氏名					
			年 月 日	電話 ()		
	上記の者を代理人と認め、 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（令和6年子ども加算分）の			申請 受給 申請・受給	を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名

※必ず押印してください。