様式第１号(第５条関係)

　　　年　　月　　日

一戸町長　　　様

一戸町子育て在宅育児支援金申請書

次のとおり、一戸町子育て在宅育児支援金を申請します。

申請に係る世帯情報等について閲覧すること、また、育児休業給付金に係る調査を認めます。

１　申請者及び家族の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 連絡先 |  |
| 住　所 |  | | |
| 職　業 |  | 育児休業給付金 | 受給してない　□  (チェックしてください) |
| 勤務先 | (名称) | （電話番号） | |
| 配偶者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 育児休業給付金 | 受給してない　□  (チェックしてください) |
| 職　業 |  |
| 勤務先 | (名称) | （電話番号） | |

２　在宅で育児している児童名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　 　月　　　日 |
| 氏　名 |  |
| 児童 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　 　月　　　日 |
| 氏　名 |  |

３　在宅で育児する期間

|  |
| --- |
| 年　　 　　月　　　　日　から　　　　　年　　　　　月　　　　　日　まで |
|

４　振込口座

□　児童手当の振込口座を使用します。

　　□　児童手当の振込先と異なる口座を使用する場合は下記へ記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | 支店名 |  | | 種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 名義人カナ | |  | | |

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

５　支給要件の確認

（該当することを確認し、□に✔を付けてください。）

□　上記の児童に係る児童手当（特例給付を含む。以下同じ。）を受給しています。（□　又は、受給要件を満たしています。）

※申請者が児童手当の受給者ではない場合

　□　児童手当の受給者は、児童と別居しています。

□　上記の児童は、保育所等を利用せず、在宅で育児しています。

□　申請者及びその配偶者は、生活保護を受けていません。

□　申請者及びその配偶者は、暴力団関係者又は公序良俗に反する者ではありません。

□　申請者及びその配偶者は、雇用保険法の規定による育児休業給付金その他の育児休業に伴う給付を受給していません。

＜添付資料＞

(１）　申請者及びその配偶者並びに対象児童の健康保険証の写し

(２）　申請者と対象児童の続柄が住民基本台帳で確認できない場合、続柄を確認できるもの

（戸籍謄本等）

(３）　対象児童が属する世帯内の第２子以降であることが住民基本台帳で確認できない場合、確認できるもの　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （戸籍謄本等）

(４）　育児休業給付金の受給申請（申請予定を含む。）が無いことを証明する書類（様式第２号）

(５）　公務員等で児童手当を市町村以外から受給している場合、児童に係る児童手当の受給を証明する書類

(６）　児童手当の振込口座以外を指定する場合、振込先口座の通帳の写し（口座番号、名義人等の記載がある部分）