別記様式（第６条関係）

令和５年度弥彦村低所得子育て世帯子ども加算給付金申請書

令和　　　年　　　月　　　日

弥　彦　村　長　様

申請者　住　所　弥彦村

　　　　氏　名

　　　　連絡先

**「令和５年度弥彦村低所得子育て世帯子ども加算給付金」の支給を受けたいので申請します。**

■　令和５年１２月１日現在で同一世帯の１８歳以下の子どもについて、以下の欄に情報を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年齢 | 氏　名 | 年齢 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

■　原則として、支給口座は「弥彦村住民税非課税世帯臨時特別給付金」または「弥彦村住民税均等割のみ課税世帯臨時特別給付金」と同一の口座となりますので、そちらの給付金の手続きがお済みでない方は、お手数ですが併せて手続きをお願いいたします。

（以下は記入しないでください）

村処理欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童数 | 人 | 支給可否 | 決　定・却　下 | 受付印 |
| 支給金額 | ５０，０００円　×　　　　人　＝　　　　　　　　　円 | | |
| 備　　　考 |  | | |