

新型コロナウイルス感染症対策
出産子育て世帯応援金支給申請書(請求書)



弥彦村長 殿

申請期限
令和3年3月31日(必着)

1. 申請・請求者

○次の欄を記入してください。申請時において、子が既に出生している場合は「養育者(父又は母等)」が、していない場合又は里帰り出産の場合は「妊婦等」が申請・請求者となります。

		記入日	令和	年	月	日
(フリガナ) 氏名	生年月日	申請・請求者の現住所				
	年 月 日	〒				
⑩		電話 ()				
「養育者(父・母等)」、「妊婦」、「里帰り支給対象者」の別 該当する□に✓を記入してください。						
		<input type="checkbox"/> 養育者(父母等)	<input type="checkbox"/> 妊婦	<input type="checkbox"/> 里帰り支給対象者		

* 記名押印に代えて署名することができます。

※裏面の事項(1)~(7)に誓約・同意の上、申請します。

※本人確認ができる書類を別紙3-3に添付してください。

※ 申請時において、弥彦村に住所がある方で子が出生している場合は「養育者」が、していない場合は「妊婦」が、また、弥彦村に住所がない方で里帰り出産の場合は「里帰り支給対象者」となります。

2. 対象児童

○次の(1)または(2)を記入してください。

(1) 申請・請求者が「養育者(父母等)」である場合は、令和2年4月28日以降に出生した子について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
1			令和 年 月 日	2			令和 年 月 日

(2) 申請・請求者が「妊婦」及び「里帰り支給対象者」である場合は、妊娠している胎児の人数及び出産予定日を記入してください。

⑩ 申請・請求者が「里帰り支給対象者」であり、申請時において既に出産している場合は、妊娠していた胎児の人数、出産予定日及び出産日を記入してください。

胎児の人数	人	出産予定日	令和 年 月 日	出産日(⑩既に出産している場合)	令和 年 月 日
-------	---	-------	----------	------------------	----------

※母子健康手帳の本人(申請・請求者)の氏名、交付年月日、出産予定日が記載されている頁の写しを別紙3-3に添付してください。

(胎児数分の母子健康手帳の写しが必要です。)

3. 申請額・請求額

○対象児童(胎児)人数及び申請額・請求額を記入してください。対象児童1人につき10万円になります。

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

4. 出産するため里帰りした事項を確認する書類

※この欄は、申請・請求者が「里帰り支給対象者」のみ必要となります。里帰り先である父母等の家の世帯主より記入してもらってください。

上記の申請・請求者は、出産するために次のとおり出産予定日より前から私の家に帰省した(している)ことを確認しました。

【帰省した日】 令和 年 月 日 から

【帰省の最終日(見込)】 令和 年 月 日 まで

令和 年 月 日

住 所 弥彦村

電話番号 ()

世 帯 主

申請・請求者 ()
との続柄

印

(裏面3-2及び別紙3-3も確認してください。)

5. 受取方法

○出産子育て応援金の受取口座を記入してください。原則、表面3-1「1. 申請・請求者」の口座とします。

※振込先金融機関口座確認書類を下の添付場所に添付してください。

→【受取口座記入欄】

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
金融機関番号	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 郵便局	支店 支所	店番号	普通 当座		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・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下さい。

【誓約・同意事項】

- (1) 弥彦村新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金の支給要件(令和2年4月28日～令和3年3月31日に生まれた児童を養育している者、令和3年3月31日までに妊娠届を提出した者、又は令和2年4月28日から令和3年3月31日までに出産を目的に里帰りした者のいずれか)に該当します。
- (2) 弥彦村新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金と同様の給付金を他市区町村で受給していません(受給見込みでもありません。)
- (3) 弥彦村新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金の支給要件の該当性等を審査等するため、弥彦村が必要な情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求め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) この申請書は、弥彦村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) 弥彦村が支給決定をした後、申請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、弥彦村が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、弥彦村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (7) 給付金の支給後新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金を返還します。

振込先金融機関口座確認書類

(表3-1「1. 申請・請求者」分が必要です。)

※申請・請求者の受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し

(別紙3-3も確認してください。)

本人確認書類（表3-1「1.申請・請求者」分が必要です。）

※申請・請求者の本人確認ができる書類（顔写真、住所、氏名、生年月日、性別の記載のある公的機関が発行した身分証明者）の写し1点（免許証・マイナンバーカード等の写し）を添付してください。

顔写真付きの身分証明書をお持ちでない方は、公的機関が発行した保険証・年金手帳等の写し2点を添付してください。

【注意】

「通知カード」（紙製の緑色のカード）は本人確認書類として使用できません。

妊婦確認書類

（「妊婦」、「里帰り支給対象者」が申請する場合が必要です。）

※母子健康手帳を交付された本人（申請・請求者）の氏名・交付年月日・出産予定日が記載されているページの写し

【注意】

2人以上胎児がいる場合は、胎児ごとに母子健康手帳の写しを添付してください。