

かつらぎ町長 様

申請者 住所

氏名

印

連絡先

— —

かつらぎ町在宅育児支援事業給付金支給認定申請書

かつらぎ町在宅育児支援事業実施要綱第4条に規定する家庭で0歳児の監護をしているため、第6条の規定に基づき下記のとおり支給を受けたく申請します。

記

1 申請者及び家族の状況

	氏名	勤務先名	就業期間
申請者	同上		年 月 日～ 年 月 日
配偶者			年 月 日～ 年 月 日

2 乳児の状況

乳児	住所		
	氏名	世帯状況：第（ ）子	
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄：父・母・その他（ ）
家庭での子育て期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		

3 支給要件の確認（該当することを確認し、□にチェックマークを付けてください。）

- 上記の乳児を監護し、その生計を同じくしています。
（申請者が父母以外の場合：上記の乳児を監護しています。）
- 上記の乳児は保育所等に入所せず（※）、家庭内で保育しています。
- 里帰り出産等の一時的な居住ではありません。
- 上記の乳児について、児童福祉法による児童入所施設措置費（乳児院、里親等）の支給を受けていません。
- 申請者及び同一世帯者は生活保護を受けていません。
- 申請者及び同一世帯者は暴力団員ではありません。

（※）「保育所等に入所せず」とは

紀州っ子いっぱいサポート事業（和歌山県と市町村が協力して実施する第3子以降及び第2子の一部を対象とした保育料等無償化事業）の対象施設として町が指定する施設に入所している期間は対象外となります。

4 育児休業給付金の受給状況

申請者	受給している（受給予定） ・ 受給していない
配偶者	受給している（受給予定） ・ 受給していない

5 振込口座

金融機関名		支店名	支店	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。

<添付資料>

- (1) 申請者、申請者の配偶者及び乳児の健康保険証の写し
- (2) 申請者と乳児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) 同一世帯内の第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) 乳児が第2子である場合において、申請者、申請者の配偶者の市町村民税所得割合算額（4月から8月までの期間にあっては前年度分、9月から3月までの期間にあっては当該年度分）を申請する市町村で確認できないときは、確認できる市町村が発行した市町村民税所得割合算額に関する証明書
- (5) 育児休業給付金の受給申請（予定も含む）がないことを証明する書類（別記様式第2号）※勤務先にご記入いただいでください。
- (6) 振込先口座の通帳の写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）

【 審査・支払等にかかる同意事項 】

- 1 本給付金にかかる審査及び支給にあたって、担当職員が次の行為を行うことに同意します。
 - (1) 申請者及び同一世帯者にかかる住民基本台帳、市町村税等の課税情報、保育所等の入所情報及び生活保護の受給情報を確認すること。
 - (2) 申請者及び配偶者の育児休業給付金等の申請及び受給状況について、納付機関等に照会すること。
 - (3) 申請者及び同一世帯者が暴力団員であるか調査すること。
- 2 かつらぎ町在宅育児支援事業給付金支給認定申請書の記載事項に変更のあった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消等の決定に従います。また、返還金が発生した場合は速やかに返還します。

_____ 年 月 日 申請者氏名 印
 _____ 配偶者氏名 印

事務処理欄

支給対象月	年 月～ 年 月（ 月分）	支給額計	円
備考			