

吹田市新生児健やか子育て臨時給付金 申請書(請求書)

吹田市長 あて

受付印

1. 申請・請求者

※ 申請日において吹田市に住所を有する対象新生児の父又は母

		記入日	令和	年	月	日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日		申請・請求者の現住所		
		昭和・平成・西暦 年 月 日		吹田市 電話 ()		

* 記名押印に代えて署名することができます。

2. 対象新生児

※ 「令和2年4月28日から令和3年4月1日までに出生した子」かつ「申請日において吹田市に住所を有する子」

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	住所(別居の場合のみ記入)
1				令和・西暦 年 月 日	吹田市
2				令和・西暦 年 月 日	吹田市
3				令和・西暦 年 月 日	吹田市

3. 申請額・請求額

対象新生児数	人	申請額・請求額	円
--------	---	---------	---

※ 対象新生児1人につき5万円です。

4. 受取方法

指定の金融機関口座へ振込み(申請・請求者名義の口座に限ります。)

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【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。)	口座名義(フリガナのみ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.協協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		※「申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード			

※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】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 新生児健やか子育て臨時給付金(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、吹田市が必要な住民基本台帳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に同意します。
- 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。
- この申請書は、吹田市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。
- 吹田市が支給決定をした後、申請書(請求書)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、令和3年6月30日までに、吹田市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- 給付金の支給後、本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、給付金を返還します。

(裏面も必ずご確認ください。)

吹田市記入欄	児童宛名番号

ホームページDL用

本人確認書類 貼付欄

※運転免許証(両面)、健康保険証(両面)、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、パスポート等の写し(コピー)
(氏名・生年月日・住所のわかる部分をコピーしてください)

受取口座を確認できる書類 貼付欄

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)がわかる通帳やキャッシュカードの写し(コピー)

提出書類

- 『新生児健やか子育て臨時給付金 申請書(請求書)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請者・請求者の 運転免許証(両面)、健康保険証(両面)、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、パスポート等の写し(コピー) など、氏名・生年月日・住所がわかる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- 『受取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、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。