様式第１号（第６関係）

年　月　日

　北上市長　様

北上市在宅育児支援金支給申請書

　　北上市在宅育児支援金の支給を受けたいので、北上市在宅育児支援金支給事業実施要綱第６の規定により、次のとおり申請します。

１　申請区分（該当する□にチェックしてください。）

　□新規　→　２から４までを記入してください。

　□継続　→　２・３を記入してください。

　　　　　　　４については、変更のある場合に記入してください。

２　申請者及び家族の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者 | フリガナ 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 児童との続柄 |  |
| 住所 | （連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　） | | |
| （配偶者） | フリガナ 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 児童との続柄 |  |
| 住所  ※申請者と異なる場合 |  | | |

・支給要件の確認

　□　保育施設等を利用していない第２子以降の児童を在宅で子育てしています。

　□　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、北上市暴力団排除条例（平成27年北上市条例第28号）第２条に規定する暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有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。

３　児童の状況

・対象児童（今回申請する児童）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ 氏　　名 | 年齢 | 生年月日 | 在宅子育ての 予定期間 | 要件該当事由 |
|  |  | 年　月　日 | まで | □生後８週間　□転入　□保育所等退所  □給付金終了　□その他（　　　　　）  原因発生日（　　　年　　　月　　日） |

・その他の児童

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 支援金申請 | フリガナ 氏　　名 | 年齢 | 生年月日 |
| 第１子 | ― |  |  | 年　　月　　日 |
| 第　子 | 済 ・ 未 ・対象外 |  |  | 年　　月　　日 |
| 第　子 | 済 ・ 未 ・対象外 |  |  | 年　　月　　日 |

４　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | 支店名 | | | | 種別 | 口座番号 | | | | | | | 口座名義（フリガナ） |
|  | | | | |  | | | | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | 店番号 |  |  |  |

＜添付資料＞

（１）　申請者の本人確認書類の写し

（２）　振込口座の確認ができる通帳等の写し

　※申請者と児童の続柄が住民基本台帳等で確認できない場合は、戸籍謄本等の書類の提出を求めることがあります。

□　北上市在宅育児支援金の支給に関し、申請内容審査のため市が公簿等を調査し、及び関係官署に問い合わせ、並びに調査結果により支給額を決定することに同意します。

□　上記について公簿等で確認できない場合は、必要な書類の提出を行います。