

青森県子育て世帯臨時特別給付金申請書



令和4年9月30日時点の住民票所在市町村
東通 村長殿

1. 申請者

Form for applicant details including name, gender, birth date, and residence information.

2. 配偶者

Form for spouse details including name, gender, birth date, and residence information.

【誓約・同意事項】

- List of terms and conditions for the application, including agreement to provide information and accept the payment.

3. 対象児童

表A※「支給対象児童」の範囲については通知を参照してください。

Table with columns for child number, name, sex, birth date, and residence status.

※同居・別居の別については令和4年9月30日時点の状況を選択してください。

4. 受取方法

給付金は、原則、口座振込で行います。振込を希望される口座を下記に記載の上、届け出をお願いします。

※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】

Form for entering bank account information including bank name, branch, and account number.

※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。

※なお、口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄に○の記入をお願いします。

○児童手当振込口座を持っていないため、市区町村窓口での現金による支給を希望します チェック欄

(裏面も確認してください。)

5. 添付書類

申請・請求者本人確認書類	申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等のコピー
受取口座を確認できる書類のコピー	通帳やキャッシュカードなど、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部
令和4年1月1日時点で東通村に住民登録がない方	申請者及び配偶者の方の令和4年度(令和3年分)市区町村民税所得課税証明書
公務員の方	令和4年9月分の児童手当(本則給付)を受給していること及び対象児童数がかかる書類
児童が東通村外に住民登録がある場合	対象児童の住民票