第３号様式（第１０条関係）

さつま町子育て世帯応援給付金申請書

さつま町長　　　　　様

**１　申請者**（児童の養育者のお名前）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 連　　絡　　先 | |
| 氏名 |  | |  | |
| 現住所 | さつま町 | | | |
| 令和５年１月１日  現在の住所 | □現住所と同じ | | | |
| 児童の  氏名 |  | 児童の  生年月日 | | 平・令　　年　　月　　日 |
|  | 平・令　　年　　月　　日 |
|  | 平・令　　年　　月　　日 |
|  | 平・令　　年　　月　　日 |
|  | 平・令　　年　　月　　日 |

**２　振込口座**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 信用金庫　　　　　　　　　　　　本店  銀行・組合　　　　　　　　　支店・支所 | | |
| 種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義人 |  | | |
|  | | |

**３　誓約・同意事項**

**各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れてください。**

**□**前住所地の自治体またはさつま町で，令和４年度低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金の支給を受けていません。

**□**前住所地の自治体またはさつま町で，令和５年度低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金の支給を受けていません。

**□**関係部署及び関係機関に必要な情報を確認することに同意します。

**□**給付金等支給後に申請内容に虚偽又は二重支給が発覚した場合には，給付金を返還します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

**署　名**

**４　提出書類**

**各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れてください。**

**□**『さつま町子育て世帯応援給付金申請書』（本書）

※必要事項をご記入ください。

**□**『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・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。

**□**『届出者本人確認書類の写し（コピー）』

※届出者の運転免許証，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，パスポート等の写し（コピー）をご用意ください。