

勝央町長 様

勝央町未就園児子育て給付金支給認定（変更）申請書

勝央町未就園児子育て給付金の支給を受けたいので、勝央町未就園児子育て給付金給付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。申請に当たり、次の4. 誓約・同意事項について、誓約・同意します。

記

1. 申請区分（該当する方の□にチェックマークを付けてください）

新規申請 変更申請

2. 申請者・児童の状況

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		児童との続柄	
	住所	〒 勝央町	電話番号（ ）	
	居所	〒 勝央町	<input type="checkbox"/> 住所と同じ	
	勤務先名		電話番号	
配偶者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		児童との続柄	
	住所	〒 勝央町	電話番号（ ） <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	居所	〒 勝央町	<input type="checkbox"/> 申請者の居所と同じ	
	勤務先名		電話番号	
上下水道の使用者名義人名				
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			（ 歳）
認定状況	認定済 ・ 新規	保育状況	在宅 ・ その他（ ）	
備考				

裏面に続く

3. 振込口座

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合 農業協同組合	口座種別※どちらかに○	普通預金 ・ 当座預金							
		記号 (※ゆうちょ銀行の場合記入)								
		口座番号(右詰め)								
支店名	本店・本所	フリガナ								
	支店・支所 出張所	口座名義人								

4. 誓約・同意事項

- (1) 本申請に当たり、申請内容及び添付書類に虚偽がないこと。
- (2) 本申請内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ること。
- (3) 申請期限までに申請書等の不備が解消できない場合は、申請を取り下げたものとみなされること。
- (4) 本給付金受給後、支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還すること。
- (5) 町健康福祉部職員が、本申請内容の確認及び審査のため、申請者及び同一世帯員の勝央町税及び勝央町上下水道料金の納付状況を収集、活用、保管等すること。
- (6) 養育する児童が保育園、認定こども園、幼稚園、事業所内保育園等に入所していないこと。
- (7) 勝央町暴力団排除条例（平成23年勝央町条例第8号）第2条第2号に規定する暴力団員に該当しないこと又は同条第3号に規定する暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していないこと。

年 月 日

申請者氏名

(本人が署名してください)

(添付書類)

- (1) 申請者及び申請者の世帯の住民票
- (2) 申請者の金融機関口座が確認できる書類（通帳またはキャッシュカードのコピー）

※町記入欄

受付確認年月日	年 月 日	
認定年月日	年 月 日	認定 ・ 不認定
支給開始年月	年 月～	