様式第1号

令和３年度新庄市生活・子育て応援臨時特別給付金給付申請書

申請日　　　　年　　月　　日

世帯主（申請・受給者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フ　リ　ガ　ナ） | 現　　　住　　所 | 生　　　年　　月　　日 |
| 氏　　　　　　　　名 |
|  | 新庄市日中に連絡可能な電話番号（　　　　　　　　　　） | 大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日 |
| 署名（又は記名押印）　　　　　　　　　　　　印 |

下記の事項に同意の上、令和3年度新庄市生活・子育て応援臨時特別給付金を申請します。

□支給要件の該当性等を審査するため、新庄市が必要な住民基本台帳情報、税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。

□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。

〇支給要件

次の①及び②のどちらに該当するかチェック欄（□）に『✓』を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □ | 令和３年度市県民税が世帯全員非課税である。 |
|  | □ | 令和３年１月１日以降の収入が新型コロナ感染症の影響により収入が急変し、世帯全員の収入が市県民税の均等割りが非課税となる水準以下となる見込みである。 |

　　　**※②に✓をされた方は様式第２号も併せて提出してください（収入のある世帯員全員分）。**

〇給付金受け取りの金融機関口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | （フリガナ） |
| 口座名義 |
|  |  | 1普通2当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

　**※添付書類として金融機関・口座番号・名義等の記入されているページのコピーを提出してください。**

〇給付対象者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　　　名 | 続　柄 | 生年月日 | 給付額 |
| １ |  | 世帯主 |  | 15,000円 |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| 合計金額 | 円 |

〇給付対象者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　　　名 | 続　柄 | 生年月日 | 給付額 |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 合計金額 | 円 |