

※児童手当を受給するためには、この給付金の申請とは別に、児童手当の申請が必要です。

別記様式（第7条関係）

申請日 令和 年 月 日

郡山市0歳児養育支援給付金給付申請書

1. 申請者（本人確認書類（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード（表面）等の写し）を添付）

下記事項に同意の上、申請します。

| | | | |
|-----------------------------------|-------------|----------|------------|
| | | 対象児童との続柄 | 父・母・その他（ ） |
| フリガナ | | 現住所 | |
| 氏名（※署名） | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 電話番号 | |
| 郡山市内にお住まいだったときの住所（郡山市外に転出した方のみ記入） | | 郡山市 | |
| ※宛名コード | | | |

2. 振込先口座（通帳・カード等の金融機関名・口座番号・口座名義人のカナ氏名がわかるものの写しを添付）

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 ※右詰めで記入 | 口座名義（フリガナ） ※申請者本人名義に限る |
|---------------------------|-------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|
| 銀行・信金・ 信組・信連・ 農協・漁協 | 本店・支店・ 本所・支所・ 出張所 | 普通口座に 限る | | |
| | | | | |

3. 対象児童

| 氏名 | 生年月日 | 住所 |
|----|----------|--|
| | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別住所（住所 ） |
| | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別住所（住所 ） |
| | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と別住所（住所 ） |

◎同意事項

- 対象児童と生計が同一であり、対象児童を監護しています。
- 支給要件の該当性等を審査するため、郡山市が必要な住民基本台帳情報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。
- 給付金の支給後、本申請書の記載内容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。
- 他の親権者・保護者等と重複して申請があった場合には、当該申請を行った当事者間で調整します。
その場合、先に申請のあったものを優先とし、後に申請のあったものについては申請を無効として取り扱うことに同意します。