

公務員

子育て世帯への臨時特別給付金(高松市上乘せ分)申請書(請求書)

(宛先)高松市長

記入日 令和 年 月 日

1. 申請・請求者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
		年 月 日	電話 ( )
		所属庁	申請・請求者の住所 (令和2年3月31日(又は同年2月29日)時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記入不要

\* 記名押印に代えて署名することができます。

高松市上乘せ分として支給される対象児童一人につき1万円の子育て世帯への臨時特別給付金について、次の事項(1)～(7)に誓約・同意の上、申請します。

【誓約・同意事項】

- (1)子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件に該当します。
- (2)子育て世帯への臨時特別給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、本市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4)この申請書は、本市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- (5)本市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、本市が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、本市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)給付金の支給後、平成30年の所得額が変更となり児童手当の所得制限限度額以上になった場合など、子育て世帯への臨時特別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、子育て世帯への臨時特別給付金(高松市上乘せ分)を返還します。
- (7)子育て世帯への臨時特別給付金申請書(請求書)と同一の申請・請求者が、同申請書と併せて、この申請書を提出しなければならず、支給決定に当たり、対象児童、受取方法等は、子育て世帯への臨時特別給付金申請書(請求書)の申請内容に基づくものとするに同意します。