

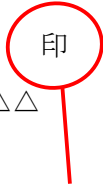
【記入例】

様式第1号（第5条関係）

令和●年■月▲▲日

海南市長 様

申請者 住所（住民登録の住所）
海南市南赤坂■■番地
氏名 海南 太郎
連絡先 073-〇〇〇-△△△△



令和元年度 海南市在宅育児支援事業給付金支給認定申請書 **印鑑を押してください**

在宅育児支援事業給付金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

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 → 1から4を記載し、同意書に署名してください。
- 前年度から引き続き申請 → 1、4のうち変更のある事項及び2、3を記載し、同意書に署名してください。

1 申請者及び家族の状況

申請者	フリガナ	カイン タロウ	生年月日	大正・昭和 平成 ● 年 ◆ 月 ▲▲ 日
	氏名	同上（フリガナのみご記載ください）	性別	男性・女性 乳児との続柄 父
	職業・雇用形態	常勤・パート・自営業 無職・その他（ ）	育児休業給付金	受給している ・ 受給予定 受給していない
	勤務先	(名称) 〇〇〇株式会社 (電話番号) 〇〇〇-◇◇◇-△△△△ (勤務開始日) 平成 ■■ 年 ●● 月 ▲ 日		
配偶者	フリガナ	カイン ハナコ	生年月日	大正・昭和 平成 ▲ 年 ●● 月 ◆ 日
	氏名	海南 花子	性別	男性・女性 乳児との続柄 母
	職業・雇用形態	常勤・パート・自営業 無職・その他（ ）	育児休業給付金	受給している ・ 受給予定 受給していない
	勤務先	(名称) 株式会社△△△ (電話番号) △△△-◇◇◇-□□□□ (勤務開始日) 平成 ◆◆ 年 ▲ 月 ■ 日		
住所 ※申請者と異なる場合				

2 乳児の状況

乳児	フリガナ	カイン サブロウ	生年月日	平成■■ 年 ● 月 ▲ 日
	氏名	海南 三郎	出生順位	第2子 ・ 第3子以降 (*)

*再婚されている場合など、お子様の出生順位の数え方にルールがありますので、担当課までご確認ください。

【「勤務先」欄について記入上の注意】

- ①恒常的に無職の場合は「無職」とご記入ください。（電話番号や勤務開始日は空欄で結構です。）
 - ②対象のお子様が生後2か月を超えてから離職された場合は、離職された勤務先についてご記入ください。
 - ③現在就業中の場合は、現在の勤務先についてご記入ください。
- ※②または③の場合、「育児休業給付金受給申請状況証明書」（勤務先にご記入いただいでください）が必要です。

3 支給要件の確認（該当することを確認し、□にチェックマークを付けてください。）

上記の乳児にかかる児童手当又は特例給付（以下「児童手当等」という。）を受給しています。

*申請者が児童手当等の受給者ではない場合 → 児童手当等の受給者は乳児と別居しています。

上記の乳児は保育所等に入所せず（※）、家庭内で保育しています。

申請者及び申請者の配偶者は、生活保護を受けていません。

申請者及び申請者の配偶者は、和歌山県暴力団排除条例（平成23年和歌山県条例第23号）第2条第3号の暴力団員等又は同条第1号の暴力団若しくは同条第2号の暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

※紀州っ子いっぱいサポート事業（和歌山県と市町村が協力して実施する第三子以降及び第二子の一部を対象とした保育料等無償化事業）の対象施設に入所している期間は対象外となります。対象となる施設は市町村によって異なります。

4 振込口座

金融機関名	〇〇銀行						支店名	△△支店	種別	普通・当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	名義人カナ	カインン タロウ	

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

<添付資料>

※前年度から引き続き申請する方へ
 (1)は必ず添付してください。また、(2)から(7)についても、変更のある事項に関する資料を添付してください。

- (1) 申請者、申請者の配偶者及び乳児の健康保険証の写し
- (2) 申請者と乳児の続柄が住民基本台帳で確認できない場合、続柄を確認できるもの（戸籍謄本等）
- (3) 属する世帯内の第二子以降であることが住民基本台帳で確認できない場合、確認できるもの（戸籍謄本等）
- (4) 乳児が第二子である場合において、申請者及び申請者の配偶者の市町村民税（特別区民税を含む。）の所得割合算額（当該年度4月から8月までの間については前年度の市町村民税の所得割額とし、当該年度9月から3月までの間については当該年度の市町村民税の所得割額とする。）を申請する市町村で確認できないときは、確認できる市町村（または特別区）が発行した市町村民税の所得割額に関する証明書
- (5) 育児休業給付金の受給申請（予定も含む）が無いことを証明する書類（様式第2号）
 ※勤務先にご記入いただいで下さい。
- (6) 児童手当等を市町村以外から受給している場合（公務員など）は、乳児にかかる児童手当等の受給を証明する書類
- (7) 振込先口座の通帳の写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）

事務処理欄

支給対象月	年 月 ~ 年 月 (月分)
支給額合計	記入しないでください
備考	

審査・支払等にかかる同意書

1. 本給付金にかかる審査及び支給にあたって、担当職員が必要により次の行為を行うことに同意します。
 - (1) 申請者及び申請者の配偶者の育児休業給付金等の申請及び受給状況について、関係機関に照会すること。
 - (2) 申請者及び同一世帯者にかかる住民基本台帳、市町村税等の課税、児童手当の受給、保育所等の入所及び生活保護の受給に関する状況を確認すること。
 - (3) 申請者及び申請者の配偶者が、和歌山県暴力団排除条例(平成23年和歌山県条例第23号)第2条第3号の暴力団員等又は同条第1号の暴力団若しくは同条第2号の暴力団員と密接な関係を有する者でないことを調査すること。
2. 海南市在宅育児支援事業給付金支給認定申請書の記載事項に変更のあった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消等の決定に従います。また、返還金が発生した場合は、給付を受けた海南市長又は事業主体である和歌山県知事の指示に従い、速やかに返還します。

令和 ● 年 ■■ 月 ▲▲ 日

申請者氏名 海南 太郎

配偶者氏名 海南 花子

(ご本人が署名して下さい。)