

海南市長 様

申請者 住所
氏名 印
連絡先 — —

海南市在宅育児支援事業給付金支給認定申請書

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

1 申請者及び家族の状況

申請者	フリガナ		生年月日	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
	住所	同上		
	勤務先		就業期間	年 月 日 から
				年 月 日 まで
育児休業給付金の受給状況		受給している（受給予定） ・ 受給していない		
配偶者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		性別	男性 女性
	住所			
	勤務先		就業期間	年 月 日 から
				年 月 日 まで
育児休業給付金の受給状況		受給している（受給予定） ・ 受給していない		

2 乳児の状況

乳児	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
	氏名		性別	男性 女性
	住所			
	申請者との続柄	父 ・ 母 その他（ ）	家庭での子育て期間	平成 年 月 日 から
			平成 年 月 日 まで	

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		支店名		種別	普通・当座
口座番号		名義人カナ			

※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>

- (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	
備考	

