

## 大紀町子育て応援給付金 申請書

申請日（令和 年 月 日）

## 1. 支給対象者（申請者）

氏名・連絡先	性別	生年月日	住所・連絡先
(印)		S H 年 月 日	大紀町 番地

## 2. 給付金申請額

円

## 3. 給付金受取口座等

金融機関名	支店名	分類	口座番号	名義人(フリガナのみ)
	支店 出張所	1 普通・総合 2 当座		

## 4. 支給対象となる子等

氏名	年齢	住所	在学等の名称	学年	障害等	該当項目	給付金
		同・別			有・無	② ③ ④	円
		同・別			有・無	② ③ ④	円
		同・別			有・無	② ③ ④	円
		同・別			有・無	② ③ ④	円
		同・別			有・無	② ③ ④	円

支給対象者が養育している下記に該当する方について、欄内に必要事項等を記入してください。

項目	支給対象となる子等の状況	給付額
②	高校等に在学している者	40,000 円
③	大学（短大・大学院を含む）や専門学校等に在学している24歳（H10.4.2以降に出生）以下の者	60,000 円
④	24歳（H10.4.2以降に出生）以下で身障手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれかの交付を受けている者	50,000 円

※ ②又は③に該当する学校等は、学校教育法に規定する学校等（第1条）・専修学校（第124条）・各種学校（134条）に限ります。

※ ④に該当し、かつ①～③にも該当する場合は、両方の給付額の合計が受給できます。

※ 支給対象となる子等が就学等のために住所を異にしている場合、支給対象者の扶養親族等となっている場合は受給できます。

5. 給付金の申請に係る給付事務に関する同意事項(該当事項の項目に☑を付してください)

支給対象となる子等が④に該当する手帳交付を受けていることについて、福祉関係情報等により確認することに同意します

支給対象となる子等が就学等のために住所を異にしているので、支給対象者の扶養親族等となっていることについて、税情報等の申告内容を確認することに同意します。

6. 添付書類

- ・ 支給対象となる子等が②や③に該当の場合は、学校等の在学証明書（1ヶ月以内に交付されたもので、コピーでも可）
- ・ 給付金受取口座の通帳の見開き面のコピー（口座の情報等が確認できるもの）

## 受給の手続きについて

申請書に必要事項等の記載及び添付書類等を添えて令和5年3月20日（申請期限）までに大紀町教育委員会、本庁又は最寄りの支所へ提出してください。

内容等の確認・審査後に随時送金を行います。

この「大紀町子育て応援給付金」は、大紀町ホームページ又はスマートフォンからでも入力フォームにて申請を行っていただくことができます。

在学証明書や通帳の写しなども、添付ファイルとして送信していただけますのでご利用ください。

【大紀町ホームページからの入力】

トップページ

↳ 上段左の「暮らしの情報」

↳ 「その他」内の「電子申請」

↳ 「教育委員会事務局」

【スマホ用QRコード】



給付金の手続き等に関するお問い合わせ先

大紀町役場

教育委員会

☎ 0598 (72) 4040