

記入例

様式第1号（第9条関係）

若狭町長 殿

令和 年 月 日

日中の連絡の取れる
電話番号を記入してください。

申請者 住 所 若狭町〇〇 1-1
氏 名 若狭 太郎
連絡先 — —

提出年月日を記入してください。

若狭町在宅育児応援手当支給認定申請書

若狭町在宅育児応援手当の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 申請者及び家族の状況

申請者	フリガナ	ワカサ タロウ	生年月日	〇〇年 〇月 〇日
	氏名	若狭 太郎	性別	男・女 児童との続柄 父
	職業	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 受給してない
配偶者	勤務先	㈱在宅応援商事	(電話番号)	0770-××-××××
	フリガナ	ワカサ ハナコ	生年月日	△△年 △月 △日
	氏名	若狭 花子	性別	男・女 児童との続柄 母
	職業	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 受給してない
	勤務先	応援手当事務所	(電話番号)	0770-△△-△△△△
	住所(申請者と異なる場合)			
個人番号(若狭町外に在住の場合)				

2 児童の状況

児童	フリガナ	ワカサ ウメタ	生年月日	××年 ×月 ×日
	氏名	若狭 梅太	性別	男・女 出生順位 第 2子
児童	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		性別	男・女 出生順位 第 子

(裏面にもご記入ください)

同居している養育者を申請者とし、別居している養育者を配偶者欄に記入してください。

第1子や既に支給対象となった児童の記入は不要です。

対象児童のみ記入してください。

対象の児童が複数いれば記入してください。

- ・当てはまる項目を囲んでください。
- ・受給していないことが支給要件ですが、申請時点では受給していて、受給終了後も育児休業を継続し、家庭で子育てする場合は、受給終了後の翌月からは対象となります。
- その場合、“受給している”を囲んでいただき、別紙の証明書（様式第2号）に受給期間の記入をお願いします。

記入例

3 支給要件の確認（該当することを確認し、□に✓を付けてください。）

- 上記の児童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、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
- 申請者および同一世帯に属する家族が税金や公共料金等を未納・滞納していません。

4 振込口座

金融機関名	子育て支援銀行		支店名	若狭町支店	種別	普通	・当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7

※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> ※手数料が必要な書類は、実費負担をお願いします。

- ①別紙審査・支払等にかかる同意書
- ②育児休業給付金受給申請状況証明書（配偶者を含め2枚）
- ③申請者本人名義の振込先口座通帳の写し（口座番号、名義人等が記載してある部分）
- ④前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

申請者本人の名義に限ります。

町記入欄。記入不要です。

事務処理欄

支給対象月	年 月 ~ 年 月 (月分)
支給額合計	
備 考	

審査・支払等にかかる同意書

1. 本給付金に係る審査及び支給に当たって、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、納付機関等に照会すること。
- (2) 申請者及び同一世帯者に係る住民基本台帳、市町税等の課税、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暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は同条第2号に規定する暴力団若しくは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. 若狭町在宅育児応援手当支給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、給付を受けた町長の指示に従い、速やかに返還します。

令和〇年〇月〇日

申請者氏名 若狭 太郎

配偶者氏名 若狭 花子

(本人が署名してください。)

記入例

※勤務先に証明してもらってください

様式第2号（第9条関係）

育児休業給付金受給申請状況証明書

勤務者の氏名	若狭 太郎
勤務者の住所	若狭町〇〇 1-1
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 / <input type="checkbox"/> パート・アルバイト等 / <input type="checkbox"/> 派遣 / <input type="checkbox"/> その他 ()
育児休業の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
育児休業給付金受給の有無	有 / <input checked="" type="checkbox"/> 無
(受給する場合) 受給期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
特記事項	

上記のとおり証明します。

〇年 〇月 〇日

若狭町長 様

(事業所) 所在地 若狭町△△ 2-2

事業所名 在宅応援商事

印

代表者名 □□ □□

※若狭町在宅育児応援手当支給事業は、育児休業給付金の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うこととしており、対象世帯の確認を行うために当証明書の提出を求めるこ

証明書は配偶者を含めた2枚を
提出してください。
無職の方の分は不要です。

様式第2号（第9条関係）

育児休業給付金受給申請状況証明書

勤務者の氏名	若狭 花子
勤務者の住所	若狭町〇〇 1-1
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 / <input type="checkbox"/> パート・アルバイト等 / <input type="checkbox"/> 派遣 / <input type="checkbox"/> その他 ()
育児休業の期間	〇年 〇月 〇日 から 〇年 〇月 〇日 まで
育児休業給付金受給の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無
(受給する場合) 受給期間	〇年 〇月 〇日 から 〇年 〇月 〇日 まで
特記事項	

上記のとおり証明します。

〇年 〇月 〇日

若狭町長 様

(事業所) 所在地 若狭町△△ 3-3

事業所名 応援手当事務所

印

代表者名 □□ □□

※若狭町在宅育児応援手当支給事業は、育児休業給付金の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うこととしており、対象世帯の確認を行うために当証明書の提出を求めるこ