

## 就学援助費受給世帯等特別給付金 申請書(請求書)

豊岡市長 様

市区町村  
受付印

下記の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

## 1. 申請・請求者(保護者)

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	T・S・H 年 月 日	〒 豊岡市 電話 ( )

2. 対象児童(豊岡市立小中学校在籍児童を除く、18歳未満<sup>※1</sup>の児童(障害のある児童の場合は20歳未満<sup>※2</sup>))

申請時点において、該当する児童を記載してください。

No.	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	学校(園)名、学年など
1			H・R 年 月 日	
2			H・R 年 月 日	
3			H・R 年 月 日	
4			H・R 年 月 日	
5			H・R 年 月 日	

※1 2003年(平成15年)4月2日以降に生まれた児童

※2 2001年(平成13年)4月2日以降に生まれた児童であって、特別児童扶養手当を受給している方(令和4年2月までに新規で申請し、認定された方を含む)。

## 3. 申請額・請求額

対象児童数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「2. 対象児童」に記入された児童の人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。  
(例)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

## 【誓約・同意事項】(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 就学援助費受給世帯等特別給付金(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- 以下の子育て世帯生活支援特別給付金の申請及び受給をしていません。  
1. ひとり親子育て世帯生活支援特別給付金  
2. ひとり親以外の低所得の子育て世帯生活支援特別給付金
- 給付金の支給要件の該当性を審査するため、申請者及び申請者と生計を同じくする者(同一世帯員)について、市が必要な住民基本台帳情報、税情報、公的年金情報等の公簿等の確認を行うこと並びに必要な資料について他の行政機関等に提供を求めること及び市が提供することに同意します。
- 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。
- この申請書は、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。
- 市が支給決定をした後、申請書(請求書)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、令和4年3月15日までに、市が申請・請求者に連絡又は確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合又は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、給付金を返還します。
- 給付金の振込は、援助費の振込時における指定口座に振込むことに同意します。