

給付金の申請方法

「野洲市子育て応援給付金支給申請書（兼請求書）」（以下、申請書）に、次の3点と必要な項目を記入し、提出してください。オンライン申請の場合は、紙面での提出は必要ありません。

① 確認欄 2項目のチェック ② 申請・請求者情報 ③ 受取口座記入欄

記入ができれば、申請書を同封の返信用封筒で返送もしくは健康推進課窓口にて持参してください。

給付金の受給を希望しない場合
「希望しません」の□に✓を入れ、裏面の下【署名欄】に日付と署名の記入をお願いします。

申請者情報
申請者は児童を養育する方（原則、母親）になります。

現住所と異なる場合
申請日時時点で野洲市民であれば対象になります。

記入間違いがある場合
請求額以外の箇所に誤りがある場合、二重線を引き、訂正印を押し、近くに正しいものを記入してください。

~~〇△×~~ 〇×

支払い口座について
原則、申請者本人名義の口座に限ります。やむを得ず、本人以外の口座への振り込みを希望する場合は、口座名義人の本人確認書類の写し、委任状を添付する必要があります。委任状は任意の様式または市ホームページよりダウンロード出来ます。

5号（第7編関係）

野洲市子育て応援給付金支給申請書（兼請求書）

市長 様

子育て応援給付金の支給（対象児童1人につき50,000円）を

希望します → 以下の申請内容についてご記入ください。
 希望しません → 以下の申請内容については記入不要です。

裏面の【誓約・同意事項】の内容に誓約・同意の上、野洲市子育て応援給付金の支給を申請します。

必ずご記入ください。

1. 申請・請求者（対象児童を養育する者）

申請日	令和5年〇月〇日
フリガナ 氏名	現在所
ヤス ハナコ 野洲 花子	野洲市辻町433番地1
生年月日	電話番号（日中連絡先）
昭和〇年〇月〇日	090-1234-5678
出生時時点の住所（現住所と異なる場合のみ記載）	

2. 出生児

フリガナ 氏名	生年月日
ヤス タロウ 野洲 太郎	令和〇年〇月〇日

多胎児の場合は、以下にご記入ください。

生年月日	年 月 日
年 月 日	年 月 日

3. 請求額 50,000 円

4. 振込口座（原則として1の申請・請求者の口座とします。）
※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

③【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (正確に記入してください)	口座名義
〇△×	〇×	1(普通)	1234567	ヤス ハナコ
0000	000	2(当座)		野洲 花子

※申請より銀行を指定された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）（通帳見開を下欄に記載）」をご記入ください。
※振替預金口座のない口座を記入しないでください。

（裏面も必ずご確認ください。）

多胎児の場合
三つ子の場合は横並びに氏名をご記入ください。

給付金の申請方法（裏面）

重複受給を防ぐために
他自治体で支給を受けた方は対象ではありません。

本人確認書類
マイナンバーカードをお持ちでない場合は、

- ・運転免許証又はパスポート等の顔写真付きの公的な証明書であれば1点必要。
- ・健康保険証や年金手帳等であれば2点必要。

【署名欄】の記入
支給希望の有無に関わらず、申請した日付と氏名の記入をお願いします。

【留意事項】

- ・子育て応援給付金は課税の対象にはなりません。
- ・子育て応援給付金は支給を受けるにあたって、所得制限はありません。
- ・振り込め詐欺にご注意ください。支給のための手数料などの振込を求めることはありません。
- ・申請後、受理してから約1か月後に申請書に記載された口座に振り込みます。

【誓約・同意事項】 ※チェック欄（□）に「レ」を入れてください。

- 他自治体で、出産・子育て応援給付金事業による子育て応援ギフト（給付金等）の支給を受けていません。支給を受けていた場合には、野洲市子育て応援給付金を返還します。
※子育て応援ギフト（給付金等）の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。
- 妊娠時から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。
- この申請書は、野洲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。

【提出書類】

- 「野洲市子育て応援給付金支給申請書（兼請求書）」（本書）
※必要事項をご記入ください。
- 受取口座を確認できる書類の写し（コピー）
※通帳やキャッシュカードの写し（コピー）など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。
- 申請・請求者本人確認書類の写し（コピー）
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し（コピー）をご用意ください。

【誓約・同意事項】のチェック漏れや添付書類の不備はありませんか。
(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

【署名欄】

本申し立ての内容に相違ありません。

令和〇年〇月〇日 申請・請求者氏名 野洲 花子

オンライン申請はこちらです。
申請にあたって、Gafferアカウント作成またはメールアドレス認証によるログインが必要になります。



オンライン申請の場合

委任状が必要になる「代理人申請」または「申請者と口座名義人が違う」場合、オンライン申請は出来ません。