

出産・**入学**・高校入学等 祝金交付申請(請求)書

令和 年 月 日

宇佐市長 是永 修治 様

申請者(保護者等)

郵便番号：

住所：

ふりがな

氏名：

(児童との続柄)

(電話番号 - -)

出産・**入学**・高校入学等 祝金の交付を受けたいので、宇佐市すくすく子育て祝金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請(請求)します。なお、申請にあたっては裏面の(1)に記載する事項について承諾します。

○児童(基準日において、宇佐市に住民票のある児童)の状況

ふりがな 氏名	児童手当の受給状況 () 人目に該当
生年月日	平成 年 月 日生
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる(住所)
入学・高校等入学祝金	
小学校入学・中学校入学・高校等入学・その他 ※該当の入学祝金に○をつけてください。	

○申請者及びその他の保護者の状況

児童にかかる児童 手当の受給者等 *高等入学等祝金の場合 は、中学生時点の児童手 当の受給者を記入してく ださい	<input type="checkbox"/> 申請者 (<input type="checkbox"/> 宇佐市より受給 <input type="checkbox"/> [公務員]勤務先より受給) <input type="checkbox"/> 申請者以外(氏名) 児童との続柄) (<input type="checkbox"/> [公務員]勤務先より受給 <input type="checkbox"/> 市・区・町・村より受給)
-------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

○祝金の振込先(申請者の口座)

□児童手当と同じ口座 (記入不要) *宇佐市より児童手当を受 給している場合のみ	□新たに登録する口座(以下に記入)			
	金融機関名	支店名	口座番号 普通/当座	口座名義(カタカナ)

※口座番号等が確認できるものを添付してください。

(裏面)

(1) 申請にあたって申請者が承諾する事項について

- ア 市が申請者及び対象となる児童にかかる児童手当の受給状況について調査を行うこと。
- イ 市が申請者及びその世帯員並びに対象となる児童及びその世帯員の住民票の状況について調査を行うこと。
- ウ 市が申請者と対象となる児童が生計同一の関係にあるか、必要に応じて調査を行うこと。
- エ 市が対象となる児童の小学校等若しくは中学校等への入学又は高等学校等への入学若しくは就職等の状況について調査を行うこと。
- オ 市が祝金の交付の状況について、他の公的機関等からの照会に対して、必要に応じて回答すること。
- カ 祝金の交付決定又は祝金の交付を受けた者が、次の各号のいずれかに該当するときは、祝金の交付決定を取り消し、若しくは変更し、又は既に交付した祝金の全部若しくは一部の返還を命じることがあること。また、返還を命じられたときは、市の指定した方法で祝金を返還すること。
 - (ア) すくすく子育て祝金交付要綱に違反したとき。
 - (イ) 祝金の交付要件に該当していないことが判明したとき。
 - (ウ) 偽りその他不正の手段により祝金の交付を受けたとき。
 - (エ) 前各号に定めるもののほか、市長において祝金の交付を適当でないと認めたとき。

(2) 申請の取下げについて

年 月 日に申請した（出産・入学・高校入学等祝金）の申請を取下げます。

年 月 日

住所

氏名