

準要保護世帯等臨時特別給付金申請書(請求書)  
(経済的に厳しい子育て世帯)

記入日

船橋市長 あて

令和 2年 7月 20日

申請者 (保護者)	住所	船橋市 湊町2-10-25		
	フリガナ 氏名(自署)	フナバシ 船橋	イッペイ 一平	電話 090 ( 1234 ) 5678 ※日中、連絡が取れる連絡先をご記入ください。

私は下記「誓約・同意項目」すべてに同意し、準要保護世帯等臨時特別給付金を申請します。

家庭の状況 (同居している方すべてご記入ください。)		申請者本人からみた続柄を記入	
フリガナ 氏名	続柄	生年月日	職業・学校・学年・組 ※学生の場合は必ず学校名・学年・組を記載
上記申請者(保護者)	本人	S52年6月24日	会社員
フナバシ 船橋 さやか	妻	S58年10月15日	パート
フナバシ 船橋 向日葵	子	H18年8月12日	船橋中学校2年G組
フナバシ 船橋 さざんか	子	H22年9月20日	船橋小学校4年3組
※同居している方を全員記入		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

下記事項の該当する番号1つに☑をご記入ください。

支給要件	<input type="checkbox"/> ①. 船橋市の就学援助制度の準要保護対象世帯である。※6月の認定資格があること
	<input checked="" type="checkbox"/> ②. 0歳～高校生等のいる世帯で就学援助制度の対象世帯と同等の収入水準に達している。※別添参照
	<input type="checkbox"/> ③. 0歳～高校生等のいる世帯で新型コロナウイルス感染症の影響により、直近の収入が就学援助制度の対象世帯と同等の収入水準に達している。※別添参照
	<input type="checkbox"/> ④. 0歳～高校生等のいる生活保護受給世帯である。※6月に受給資格があること

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義 (フリガナのみ)
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	船橋市役所 本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7	※申請者名義のもの ※通帳の表記に合わせてください フナバシ イッペイ
金融機関コード	0 1 3 4	支店コード	0 6 9	

誓約・同意項目

- 準要保護世帯等臨時特別給付金 (以下「給付金」という。) の支給要件に該当します。
- 私は、船橋市(児童家庭課)が審査のために私及び私と生計を同一にする者の課税状況、就学援助金、生活保護や障害の認定状況及びひとり親世帯臨時特別給付金の支給状況、住民基本台帳等を調査することに同意します。
- 私は、船橋市(児童家庭課)が支給事務のために支給情報を船橋市生活支援課及び学務課に提供することに同意します。また、必要に応じ他市区町村ひとり親世帯臨時特別給付金担当部署に支給情報を照会、提供することにも併せて同意します。
- 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。
- 船橋市が支給決定をした後、届出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3年2月28日までに、申請者に連絡・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や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。
- この申請書は、船橋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。

※裏面に必要書類の貼付け欄があります※