

# 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)

船橋市長 あて

令和 年 月 日

申請者 (保護者)	住所	船橋市		
	フリガナ 氏名(自署)		電話	( ) ※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。			

準要保護世帯等臨時特別給付金(再支給分)の受給を希望される方はチェック欄(□)に「✓」を入れてください。

準要保護世帯等臨時特別給付金(再支給分)についても受給を希望します。

家庭の状況(同居している方すべてご記入ください。)

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	年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		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 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である。※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を受けて家計が急変し、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なっている。※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

受取口座記入欄	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	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関コード		支店コード			

## 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、就学援助や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※

振込先金融機関口座確認書類を貼り付けてください

通帳やキャッシュカードなどの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）

本人確認書類を貼り付けてください

※運転免許証、マイナンバーカード（個人番号カード）【表面】、  
在留カード、健康保険証、年金手帳、身体障害者手帳等の写し等

支給要件確認書類を貼り付けてください

※支給要件②に該当する方で令和2年1月1日時点で船橋市に住民登録がない方は  
平成31年1月1日から令和元年12月31日までの収入がわかるもの  
（確定申告書の控え・課税証明書等）

※支給要件③に該当する方は令和2年2月以降の任意の1ヶ月の収入がわかるもの  
（給与明細の写し等）