

笠間市長 様

申請者 住 所 笠間市
氏 名
電話番号

笠間市在宅育児応援事業支給申請書兼請求書

笠間市在宅育児応援事業実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

1 申請者及び配偶者の状況

申 請 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		乳児との続柄	
	就業期間	年 月 日から 年 月 日まで	勤務先	
	育児休業給付金受給の有無		有 ・ 無 ・ 受給予定	
配 偶 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		乳児との続柄	
	住 所			
	就業期間	年 月 日から 年 月 日まで	勤務先	
	育児休業給付金受給の有無		有 ・ 無 ・ 受給予定	

2 乳児の状況

乳 児	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		保育所等利用	有 ・ 無
	住 所			

3 申請額・請求額

対象乳児数	人	申請額・請求額	円
-------	---	---------	---

(裏面に続く)

4 振込口座（申請者の口座に限ります）

金融機関名		支店名		種別	普通・当座
口座番号				名義人カナ	

【同意・誓約事項】（各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- 笠間市在宅育児応援事業の支給要件に該当します。
- 給付金の支給要件を審査するため、市が住民基本台帳情報、市税の納税、保育所等の入所及び生活保護の受給に関する状況等を公簿で確認することや、育児休業給付金の申請及び受給状況について、関係機関に照会することに同意します。
- 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能又は指定口座の解約・変更等の事由により支払いが完了せず、市が申請者に連絡・確認ができない場合は、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。

年 月 日 申請者氏名

配偶者氏名

（ご本人が署名してください。）

<添付資料>

- (1) 育児休業給付金受給対象外申出書（様式第2号）
- (2) 離職又は休業が確認できる書類の写し
- (3) 父母及び乳児の健康保険証の写し
- (4) 母子健康手帳の写し
- (5) 家族の状況等が住民基本台帳で確認できない場合、確認できる戸籍謄本
- (6) 申請者の金融機関口座が確認できる書類の写し
- (7) その他市長が必要と認める書類