様式第1号(第6条関係)

智頭町わが家で子育て応援給付金支給認定申請書

平成　　年　　月　　日

智頭町長　寺谷誠一郎　様

申請者　住　所　　智頭町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　智頭町わが家で子育て応援給付金事業実施要綱第3条に規定する、乳児を家庭で子育てしているため、第6条の規定により下記のとおり支給を受けるため、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 生年月日 | 勤務先 | | 連絡先 | |
| 申請者 |  |  |  | |  | |
| 配偶者 |  |  |  | |  | |
| 乳　児 |  |  | 性別 | 男　・　女 | 月齢 | ヶ月 |
| 家庭での子育ての期間 | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | |

　添付書類

　　1　申請者、配偶者及び乳児の健康保険証

　　2　乳児との続柄が住民基本台帳で確認できない場合は乳児の戸籍謄本など

　同意確認

* 対象児について、満1歳到達月までの間に保育園等の保育施設に預けることとなったときは、速やかに支給停止の手続きをします。
* 本申請の審査にあたり、私及び乳児世帯の住民基本台帳の閲覧、町税等納付状況を確認することに同意します。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　印