

住所 小浜市大手町6番3号

氏名 小浜 太郎

小浜市長 様

おばま家庭育児応援手当受給資格認定請求書

おばま家庭育児応援手当の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

1. 認定請求者および配偶者の状況

提出日 令和6年 月 日

認定請求者	住所	小浜市大手町6番3号			
	本年1月1日現在の住所	児童手当の受給者を記載してください。			
	フリガナ	オバマ タロウ	生年月日	平成 年 月 日	
	氏名	小浜 太郎	性別	男	児童との続柄 父
	連絡先	090-xxxx-xxxx			
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他 ()	育児休業給付金	受給している・受給していない	
			児童手当受給資格	有・無	
勤務先	(名称)○○○○株式会社 (勤務開始日)		平成 年 月 日		
配偶者	フリガナ	オバマ ハナコ	生年月日	平成 年 月 日	
	氏名	小浜 花子	性別	女	児童との続柄 母
	連絡先	090-xxxx-xxxx			
	職業	常勤・パート・自営業 無職・その他 ()	育児休業給付金	受給している・受給していない	
			児童手当受給資格	有・無	
	勤務先	(名称) (勤務開始日)		年 月 日	
住所	※認定請求者と異なる場合		「無職」の場合は、「育児休業給付金受給申請状況証明書」の提出は不要。		

2. 対象児童の状況 (同一世帯の第2子以降3歳未満の児童について記入ください)

対象児童	フリガナ	オバマ イチロウ	生年月日	令和 年 月 日	
	氏名	小浜 一郎	出生順位	3	
	住所	※認定請求者と異なる場合			

3. 支給要件の確認（該当することを確認し、□に✓を付けてください。）

- 対象児童と住居もしくは生計を共にしています。
- 対象児童は保育園等に入園せず、家庭内で保育しています。
- 認定請求者およびその配偶者は、生活保護を受けていません。
- 認定請求者およびその配偶者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。）第2条第6号に規定する暴力団員または同条2号に規定する暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

4. 振込口座

金融機関名	〇〇銀行							支店名	△△支店	種別	普通 当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	名義人カナ	オバマ タロウ		

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

<添付資料>

- (1) 審査・支払等にかかる同意書（様式第2号）
- (2) 育児休業給付金受給申請状況証明書（様式第3号）
- (3) （1月1日時点で小浜市に住民登録がない場合）認定請求者およびその配偶者の所得の額および当該所得に係る市町村民税の所得割合算額が確認できる市区町村の証明書
- (4) 認定請求者の金融機関口座が確認できる書類
- (5) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

事務処理欄

支給対象月	年 月 ～ 年 月（ 月分）
支給額合計	
備考	