

3. 加算給付申請児童

本加算給付の支給を申請する児童について記入してください。

	(フリガナ)		続柄	性別	生年月日	同居 別居 の別	住所 (別居の場合のみ)
	氏名						
1	フチュウ イチロウ 府中 一郎		子	男	(H)・R ●年 ●月 ●日	同居 別居	
2	フチュウ ハナコ 府中 花子		子	女	H・(R) ●年 ●月 ●日	同居 別居	●●市●丁目●番地 ●●方
3					H・R 年 月 日	同居 別居	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 今回給付金を申請する児童について、 令和5年12月1日時点の状況を記入 してください(基準日以降に生まれた新 生児については、申請時点の情報)。 </div>
4					H・R 年 月 日	同居 別居	
5					H・R 年 月 日	同居 別居	
					H・R 年 月 日	同居 別居	
					H・R 年 月 日	同居 別居	

○ 対象となる児童の範囲は、次のとおりです。

- ア 令和5年12月1日時点で、申請・請求者と同一世帯である18歳以下の児童
- イ 申請・請求者と同一世帯、もしくは、別世帯だが扶養している18歳以下の児童
- ウ 令和5年12月1日時点で、同一世帯ではないが申請・請求者が扶養している18歳以下の児童
- ※ アからウについては、いずれも平成17年4月2日以降に生まれた児童が対象です。
- ※ 令和5年12月2日以降に生まれた新生児も対象です。
- ※ 児童養護施設等に入所している児童は対象外です。
- ※ 既に府中市もしくは他の区市町村から価格高騰重点支援給付金(追加分)や価格高騰重点支援給付金(均等割のみ課税)又はこれらと同様の給付金を受給している児童、もしくは、それらの子ども加算給付の対象となった児童は対象外です。

4. 申請額・請求額

対象児童数 (3の人数)	2 人	申請額・請求額	100,000 円
-----------------	-----	---------	-----------

申請額・請求額は、
「対象児童数×5万円」
で計算してください。

- ※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 給付金申請児童等」のに記入した人数になります。
- ※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合：50,000円 × 3人 = 150,000円

提出書類

- 『低所得者の子育て世帯への加算給付申請書(請求書)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者(代理人)本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 (※「2. 受取方法」で「イ」を選択した場合又は代理人の口座に振込みを希望する場合。)
※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、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)をご用意ください。
※ 「2. 受取方法」で「ア」を選択した場合は提出不要です。

申請に必要な提出書類を確認し、漏れがないよう提出してください。
なお、「2. 受取方法」で「ア」を選択した場合、『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』は提出不要です。

【令和5年12月1日時点で別居している児童の加算給付を申請する場合は次の書類も必要です】

- 別居している児童の世帯全員の記載がある住民票の写し(コピー)
- 別居している児童と申請・請求者の関係がわかる戸籍謄本の写し(コピー)
※ いずれも発行日から3か月以内のもの

別居している児童の分を申請する場合はこちらの書類2点を併せてご用意ください。

- ※ ご提出の前に、【誓約・同意事項】のチェック☑漏れや添付文書の不備がないかご確認ください。(チェック☑漏れや添付文書の不備がある場合、本加算給付を支給できません。)