

ひとり親世帯臨時特別給付金 申請書(請求書)【追加給付】

八王子市長 殿

受付印

下記の【誓約・同意事項】に誓約・同意のうえ申請します。

(フリガナ) 氏名		生年月日	性別	現住所
		年 月 日	男・女	電話 ()

* 自署の場合は印不要です。

太枠内に記入してください。

申 立 て	
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が大きく減少しました。

チェック欄()に『 』を入れてください。

【誓約・同意事項】

- 申請時点で、生活保護を受けていません。
- 本給付はひとり親世帯臨時特別給付金(以下「給付金」という。)(基本給付)の支給要件を満たし、過去に同じ給付(給付金(追加給付))を受けたことがない者に限り、支給するものです。
- 本給付は給付金(基本給付)の支給口座に支給します。
- 市が支給決定をした後、申請書(請求書)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、市が申請・請求者に連絡・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。
- 当該申請内容を確認するため、市が必要な住民基本台帳情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。なお、公簿等で確認を行うこととした際に、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。
- 給付金の給付後、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。

【注意事項】

- (注1) 上記の申請内容及び申立て内容を確認できる書類について、この申請書を提出する際の提示(又は提出)は必要ありません。ただし、申請日から5年間は、申請内容に疑義が生じた等の場合に、給与明細書の控えなど、収入が減少したことを示す書類の提示又は提出を求められることがありますので、求められた場合に当該書類を提示(又は提出)できるようにしておいてください。
- (注2) この申請書は、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。

令和2年度児童扶養手当現況届と一緒に提出してください。

事務処理欄

No.