

記入例

記入した文字をデジタル機器で読み取りますので、枠からはみ出さないように記入をお願いします。

◆対象児童を監護している父または母、父母に代わり対象児童を養育している方、対象児童が入所する児童養護施設設置者について記入してください

◆養育状況の確認のため別途書類の提出を求めています

◆支給対象となる児童について記入してください

◆2人以上(双子等)の場合は1人ずつ申請してください

◆申請日時点で、申請・請求者と対象児童との同居・別居を選択してください

◆別居を選択した場合は、対象児童の住所を記入してください

◆別居の場合は、確認のため別途書類の提出を求めています

◆申請・請求者名義の口座を記入してください

◆受取口座の写しは、金融機関名や支店名等、口座種別、口座番号、口座名義が分かるものを貼付してください

◆申請日時点で本市に住民登録をしている方が対象となりますので、本市以外の住所の方は支給対象外となります

◆申請した日を記入してください

さがえっこスマイル応援給付金申請書(請求書)

寒河江市 市長様

市受付印

1 申請・請求者

申請日 令和 8 年 〇 月 〇 日

フリガナ氏名	性別	生年月日	申請・請求者の住所等
サガエ タロウ	男	昭和 50 年 4 月 1 日	〒991-0021 寒河江市中央2丁目2番1号
寒河江 太郎			電話 090(〇〇〇〇)△△△△

2 対象児童(母)

◆日中連絡がつく電話番号を記入してください

フリガナ氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入してください)
サガエ サクラ	子	女	平成 22 年 4 月 2 日	同居	〒
寒河江 さくら				別居	

令和7年12月2日以降に市に転入した場合は、転入前の住所と転入日を記入してください。

□ 令和8年3月31日まで市内に居住する意志があります。 【転入日】令和 年 月 日

3 申請額・請求額

給付金額	100,000円
------	----------

4 受取口座(「1. 申請・請求者」名義の口座を記入してください。)

金融機関名	支店名等	口座種別	口座番号(右詰めで記入してください)	フリガナ口座名義
〇〇銀行	△△支店	普通	1 2 3 4 5 6 7	サガエ タロウ
金融機関番号 0 1 2 3	店番号 0 1 2			寒河江 太郎

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開き下部の口座番号等を記入してください。また、長期間入出金のない口座は、選択しないでください。

5 誓約・同意(申請される方は必ず同意してください。)

☒ 下記の【誓約・同意事項】に同意します。(左の□に✓を入れてください。)

◆給付を受けるには誓約・同意が必要です。✓を記入してください

【誓約・同意事項】

- さがえっこスマイル応援給付金の支給要件に該当します。
- さがえっこスマイル応援給付金の支給要件の該当性を審査するため、市が必要な情報を公簿等で確認することや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。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。
- 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。
- 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、市が定める期限までに申請・請求者に連絡及び確認ができない場合、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 他自治体から同様の給付金は、受給していません。受給する予定もありません。
- さがえっこスマイル応援給付金を不当に受給した場合は、期限までに返還します。

裏面に受取口座及び必要書類の写しを貼付してください。

◆対象児童が12月2日以降に本市に転入してきた場合は、転入前の住所と転入日(本市に住民登録した日)を記入してください。申請日時点で、本市に住民登録をしている必要があります

◆給付を受けるには、少なくとも令和8年3月31日まで本市に居住し、住民登録を継続する意志があることが条件です。意志がある場合は、□に✓を記入してください。意志がない方は、支給対象外となります