

様式第1号（第6条関係）

湯河原町児童・生徒通学等支援臨時給付金支給申請書

湯河原町長 様

1. 申請者

		記入日	年 月 日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
Ⓜ		年 月 日	電話番号 ( )

※次の事項に同意の上、児童・生徒通学等支援臨時給付金を申請します。

- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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。
- 町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が完了せず、かつ、町が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、町は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 給付金の支給後、この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給付金の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。

2. 支給対象者

(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）
			年 月 日		
教育機関名		学年等		教育機関の所在地	

3. 申請額

申請額	円
-----	---

※申請額は、対象児童数が1人につき2万円となります。

4. 受取方法

金融機関口座（原則、1. の申請者の口座とします。）への振込み

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取人口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号	(フリガナ) 口座名義
1. 銀行 4. 信連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協 7. 信濃連	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）を御記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

（裏面も確認してください。）

**申請者本人確認書類**

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、パスポート等の写し

**振込先金融機関口座確認書類**

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し

**通学定期券購入確認書類**

※複数の交通機関を利用している場合は、すべての通学定期券の写し

**在学等確認書類**

※学生証、在学証明書など在学习中であることが分かるものの写し