

会津若松市長あて

申請日 令和 年 月 日

**1 申請者**

氏名	フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 会津若松市 電話番号： — —		

会津若松市生活支援臨時特別給付金を申請します。

**2 申請者世帯の月間収入及び預貯金**

(1) 給付基準額と比較する額 ※下記の(2)(3)中の(A)～(D)の金額を転記、計算してください。

収入額	(A)	円	-(C)	円	=	円
預貯金額	(B)	円	-(D)	円	=	円

(2) 申請者世帯について ※区分は1又は2を○で囲んでください。

1は同一世帯の方、2は同居しており生計同一だが世帯は分離している方。

氏名 (フリガナ)	続柄	区分	生年月日	直近の収入月額 (円)	申請日時点の預貯金額 (円)
( )	世帯主		T・S・H・R ・		
( )		1 2	T・S・H・R ・		
( )		1 2	T・S・H・R ・		
( )		1 2	T・S・H・R ・		
( )		1 2	T・S・H・R ・		
合 計				(A)	(B)

(3) 収入・預貯金額から除かれる金額 (上記(A)(B)に含まれている場合のみ記入)

新型コロナウイルス感染症に関する給付金や融資、その他の借入金は、世帯収入及び預貯金の合計には含まれませんので、以下の表に該当する項目があれば、番号と金額を記入してください。

① (新生児のための) 子育て世帯臨時特別給付金 ② 福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止給付金 ③ 新型コロナウイルス感染症対応休業支援金・給付金 ④ 学生支援緊急給付金 ⑤ 緊急小口資金貸付 ⑥ 総合支援資金貸付 ⑦ その他コロナウイルス関連の融資・給付金等 ( )	番号	金額 (円)	番号	金額 (円)
		上記のうち(A)に含まれている額の合計	(C)	
		上記のうち(B)に含まれている額の合計	(D)	

### 3 申請額

子育て世帯（18歳に達する日以降の最初の3月31日までの子ども（心身に一定の障がいがあるときは20歳未満）がいる世帯）は80,000円、他の世帯は50,000円を○で囲んでください。

申請額	80,000円	・	50,000円
-----	---------	---	---------

### 4 受取口座 【A】又は【B】の欄に記入してください。普通預金の口座を記入してください。

※申請者以外の口座への振込みを希望される場合は、下段の委任欄への記載が必要です。

#### 【A】 ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名				支店名			
(金融機関コード )				(支店コード )			
種類	口座番号			口座名義 (フリガナ)			
普通				フリガナ			

#### 【B】 ゆうちょ銀行

通帳記号				通帳番号			
1			0				
口座名義 (フリガナ)							
フリガナ							

#### 【委任欄】 (代理人が申請又は受給する場合)

※代理人の本人確認書類もお持ちください。

代理人氏名		代理人生年月日	申請者との関係
フリガナ		T・S・H ・	
代理人現住所		委任者 (申請者) 署名  ⑩	
〒			
電話番号		— —	

私 (申請者) は、上記の者を代理人と認め、下記の事項を委任します。

※自署の場合は、押印を省略できます。

<委任事項> ※委任する事項に✓を記入してください。

- 生活支援臨時特別給付金の申請に係る手続き  
 生活支援臨時特別給付金の受給

#### ○代理申請ができる方

- ・法定代理人 (親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び補助人)
- ・親族や施設管理者など平素から申請者本人の身の回りの世話をしている者等で、市長が特に認める者

※必要に応じて、委任者への電話連絡、委任者宅への訪問をさせていただく場合があります。