

# 記入例

①施設入所等児童等の申請を行う場合は、こちらの申請書を使用してください。

②入所している施設の名称を記入してください。里親の場合は、記入する必要はありません。

③以下のうちで当てはまる施設等の種類を記入してください。

- ・小規模住居型児童養育事業者
- ・里親
- ・障害児入所施設
- ・指定医療機関
- ・乳児院
- ・児童養護施設
- ・情緒障害児短期治療施設
- ・児童自立支援施設
- ・障害者支援施設
- ・のぞみの園
- ・婦人保護施設
- ・児童自立生活援助事業
- ・母子生活支援施設

## 表面

### 〔施設入所等児童等用〕 ①

## 臨時福祉給付金(平成27年度) 申請書(請求書)

※ この申請書(請求書)は、施設入所等児童等の入所する施設の職員等が、当該児童等に係る臨時福祉給付金の申請を代理し、まとめて臨時福祉給付金を申請するほか、施設入所等児童等がご自身で申請される場合にご利用いただくものです。

施設等が所在する市区町村
足 寄 町 長 様

市区町村  
受付印

施設等の名称	施設等の種類	設置者等の氏名 (法人名等)
〇〇園 ②	児童養護施設 ③	社会福祉法人 〇〇 ④
施設等が所在する住所又は里親住所地		
足寄町〇〇条〇丁目〇番地		
電話 123 ( 456 ) 789		

1. 申請方法(申請方法(下記のA又はB)のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項を記入して下さい。)

⑤  A 施設職員等による代理申請 → 下記の2. 5. 6. (A)を記載するとともに、3. の記載内容をもとに、別紙様式1を記載、添付してください。

B 本人による申請 → 下記の4. 5. 6. (B又はC)を記載してください。

2. 代理申請を行う者

代理人	(フリガナ)	代理人 性別	代理人生年月日 (西暦)	代理人の施設等 における役職
	ヤマダ タロウ ⑥	男	1964 年 1 月 1 日	施設長

\* 記名押印に代えて署名することができます。

※ 裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、臨時福祉給付金(対象者1人につき6千円)を申請します。

3. 上記2. の者が所属する施設等に入所等している支給対象者 ⑦

上記2. の代理申請を行う者(以下【a】といいます。)が、その者が所属する施設等に入所等している支給対象者(以下【b】といいます。)を代理して、申請する場合には、【b】の氏名等及び受取口座を別紙様式1にご記入ください(この場合、【b】は、それぞれ裏面(1)~(6)に誓約・同意し、【a】に申請・請求を委任するものとします。)

4. 申請・受給者

氏 名	性別	生年月日 (西暦)	住所(平成27年1月1日時点の住民票所在地)
			※「施設等が所在する住所又は里親住所地」と同じ場合は記載不要
⑧	男・女	年 月 日	

\* 記名押印に代えて署名することができます。

※ 裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、臨時福祉給付金(対象者1人につき6千円)を申請します。

5. 支給額(請求額) ⑧

支給対象者	20人	× 6千円 =	支給額 (請求額) の合計	12万 円 ⑨
-------	-----	---------	------------------	---------

※ 4. の申請・受給者または別紙様式1の支給対象者の合計

6. 受取方法(希望する受取方法(下記のA、B又はC)のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項を記入してください。)

⑩  A 支給対象者ごとに別紙様式1記載の指定の金融機関口座への振込を希望(施設職員等による代理申請の場合)

B 指定の金融機関口座(4. の申請・受給者の口座に限ります。)への振込を希望

### 【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
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)をご記入ください。

※ 長期間入出金のない口座を記入しないでください。

C 現金による支給を希望

(1. でBを選択しており、金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方のみとなります。また、お受け取りは〇月〇日からとなります。)

⑩ 給付金の受取方法を選択してください。

※ 原則として各支給対象者の口座への振込となります。その際には、(別紙様式1)の受取口座を記入するとともに、各支給対象者の通帳かキャッシュカードの写しを(別紙様式2)に貼り付けて添付してください。

④ 里親や施設設置者等が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名を記入してください。設置者が国又は地方公共団体である場合は、団体名を記入してください。

⑤ 申請方法を選択してください。

※ 「施設職員等による代理申請」の場合、1の「A」にチェックし、2. 5. 6. (A)を記載するとともに、(別紙様式1)を記載のうえ添付してください。

⑥ 代理申請を行う施設職員等の氏名等を記入してください。

⑦ 裏面の誓約・同意事項を確認した上で、(別紙様式1)に施設入所等児童等の氏名等及び受取口座を記入するとともに、(別紙様式2)に各支給対象者ごとの振込先金融機関口座確認書類を貼り付けて添付してください。

⑧ 支給対象者の数(別紙様式1の合計人数)を記入してください。

⑨ 「⑧の人数」×6千円の合計額を記入してください。

