

塩尻市住民税均等割非課税世帯等物価高騰重点支援給付金(こども加算分)
支給要件確認書

1. 届出者(世帯主)

提出日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
		明治・大正・昭和 平成・令和 年 月 日	塩尻市 電話 ()

2. 対象児童について

「ア」及び「イ」のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

□ ア 次の表の対象児童を扶養している。

氏名	生年月日	住所	理由
	平成 令和 年 月 日		
	平成 令和 年 月 日		
	平成 令和 年 月 日		

□ イ 他の市区町村から同様の給付金(児童一人につき2万円)の支給を受けていません。

提出書類

出生の場合

□ 母子手帳の出生届出済証明の写し

別居監護の場合

- 住民税均等割非課税世帯物価高騰重点支援給付金(こども加算分)別居監護申立書
- 別居している児童の住民票
- 監護していることのわかる書類(寮費や生活費の領収書など)