

## 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 7 年 4 月 〇 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
シオジリ タロウ 塩尻 太郎	男	明治・大正・昭和 平成・令和 55 年 1 月 5 日	塩尻市大字甲〇〇〇番地1 電話 0263(52)02〇〇

### 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	現住所	理由
塩尻 太郎	平成 令和 7 年 △ 月 □ □ 日	塩尻市大字甲〇〇〇番地1	出生のため
	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
- 監護していることわかる書類(寮費や生活費の領収書など)