

令和5年度茨木市価格高騰緊急支援給付金（こども加算）申請書（請求書）
（申請を必要とする世帯の場合）

（あて先）
茨木市長



全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1 申請・請求者（世帯主）		申請日（記入日）	年	月	日
（フリガナ）	氏名	生年月日	現住所		
			明治・大正・昭和・平成・令和	電話	
		年	月	日	

2 加算対象児童

令和5年12月1日時点で、扶養している（生計を一にしている）18歳以下（平成17年4月2日生まれ以降）の児童を以下に記載してください。

	氏名	フリガナ	住所	生年月日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

3 誓約・同意事項 ※全ての項目を確認し、チェック欄（□）に✓を入れてください。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

<p>①「2 加算対象児童」に記載した児童を扶養しています（生計を一にしています）。</p> <p>②給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや、必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。</p>

※記載事項に誤りがないか、「誓約・同意事項」のチェック漏れがないか、再度ご確認ください。不備がある場合、給付を受けられません。

※受給した同給付金は、差押禁止等及び非課税の対象です。