



宮古市在宅子育て支援金のご案内



保育所などを利用しないで3歳の誕生日までの児童を養育している方に対し、経済的な支援を行うため、子育て支援金の給付を行います。

対象者

対象は以下のすべてに該当する方

- ① 3歳の誕生日までの児童を養育している父または母
- ② 対象の児童と同居し、宮古市に住所がある
- ③ 保育所などを利用していない

支給額

対象児童1人あたり月額 **1万5千円**

支給期間

対象児童の年齢が、出生月から満3歳に到達する月までの間

- ※ ただし、次の場合は支給期間内であっても、**対象外**となります。
- ・ 対象児童が市外へ**転出**または、**保育所などに入所した場合**
 - ・ 対象児童を**養育しなくなった場合**

支給方法

原則として、**当月分を翌月末**に指定口座へ振り込みます。

(例) 7月分の振込は8月末

※申請時期によっては、翌々月になることもあります。

申請方法

申請書に必要事項を記入し、**こども家庭センター子育て支援係**へ提出してください。
(郵送可)

提出書類

- ・宮古市在宅子育て支援金支給申請書(様式第1号)
- ・振込先口座番号が確認できる**通帳のコピー**(申請者名義に限る)

申請期限

出生(転入・保育所退所)の日から **1か月以内**

問い合わせ先 ／申請先

市役所 こども家庭センター 子育て支援係

〒027-8501 宮古市宮町一丁目1番30号 ☎0193-68-9084



記載例

【表面】

様式第1号(第5条関係)

吉古市在宅子育て支援金支給申請書

令和●年●月●日

吉古市長 へ

支援金の支給を受けたいので、吉古市在宅子育て支援金支給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

児童	氏名	宮古 うみねこ	生年月日	令和5年4月1日
住所	宮古市宮町1-1-30	出生地	宮古市	第1子
保育所等への入所申込の有無	有	監護の有無	有	生計関係
申請者	氏名	宮古 はまぎく	母	平成5年7月12日
住所	宮古市宮町1-1-30	電話番号	090 9999 9999	
配偶者	氏名	宮古 あかまつ	父	平成6年3月5日
住所	盛岡市内丸12-2 内丸ハイム101	電話番号	080 0000 0000	
振込先口座	金融機関名	うみとく銀行	支店名	新川町支店
	口座番号	1234567		

申請の日付を記入してください。

高校生(18歳)までの児童で判定します。
例) 18歳でも、高校卒業に相当する年齢の児童は、第1子と判定しない

児童と同居している方が申請者となります。
監護の有無 有
生計関係 同一
に〇印をつけてください。

申請者とは

①対象児童と同居している父母のいずれかが申請者となります。

②父母のいずれかが対象児童と別住所の場合は、父母のうち、児童と同居している方を申請者としてください

児童と同居している方が申請者となります。
住所は、児童と同じに〇印してください。

電話番号は、できるだけ日中でも連絡がつかず番号をお願いします。

振込先口座は、申請者名義の口座をご指定ください。
児童本人名義の口座は、指定できません。

・育児休業を取得しても、育児休業給付金を受け取らないときは、無しに〇印をつけてください。

・育児休業給付金の受給対象となる期間を記入してください。(産後休暇や育児休業給付金の対象外となる育休期間は含みません)

・育児休業給付金の受給期間がまだ決まっていないときは、申請日時点での見込みを記入してください。
例) ●年●月～▼年▼月 でも可

・育児休業の期間を証明する書類は提出不要です。

【裏面】

同意事項をご確認ください。

署名した日付を記入してください。

1 吉古市在宅子育て支援金事業における支給決定に当たり、私に関する住民基本台帳、児童手当の支給状況、保育所等への入所状況、生活保護受給状況その他事業に必要な情報を公費等により確認すること及び必要な資料の提供を他の行政機関に求め又は提供することを承諾します。

2 吉古市在宅子育て支援金の支給要件を満たさなくなった場合は、支給が取り消されることを承諾しています。また、返還金が発生した場合は、指示に従い、速やかに返還します。

令和●年●月●日

申請者氏名 宮古 はまぎく

配偶者氏名 宮古 あかまつ

本人署名の時、押印は不要です。
データ入力したものを印刷した場合は、押印してください。