様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 津奈木町出生祝金支給申請書  　　　　　年　　月　　日  津奈木町長　様  　　　　　　　　　　　　（申請者）住所　津奈木町大字  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  津奈木町出生祝金支給条例第４条の規定により、下記のとおり出生祝金の支給を申請します。   |  |  | | --- | --- | | 出生児の氏名 |  | | 出生児の生年月日 | 年　　月　　日生 | | 出生児との続き柄 |  | | 連絡先 |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　　記  　　支給申請額　　　　　　　　　　円  　（添付書類）  町長が特に必要と認める書類 |

（受給資格）

１．　住民基本台帳に記載された後、６箇月以上住所を有し、出産後引き続き居住する見込みがあること。

２．　住民基本台帳に記載された後、６箇月に満たない場合は、６箇月を経過した日において引き続き町内に居住する見込みがあること。

３．　町税等の滞納がないこと。

４．　申請日が、出産の日から起算して１年を経過していないこと。

**※（裏面）確約書をご確認のうえ、ご署名ください。**

様式第１号（第３条関係）（裏面）

|  |
| --- |
| 確　約　書  　　　この申請にあたっては、津奈木町出生祝金支給条例第２条の規定に基づく受給資格  　　を確認したうえで申請します。  なお、町が申請に基づく審査を行うにあたり、受給資格の有無及び世帯の町税等の  納付状況について、町の公簿等により確認されますことに同意します。  また、出生祝金の支給を受けた後、偽りその他不正な行為が確認されたときは、町  長の指示に従い、支給された出生祝金を返還することを確約します。    　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　確約者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※【町税等の内容】

　　　・町県民税　　　　　　・固定資産税　　　　・軽自動車税

　　　・国民健康保険税　　　・介護保険料　　　　・保育料

　　　・町営住宅使用料　　　・水道使用料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※記入しないでください | | | | | | | | |
| 住基確認 | 滞納状況等確認 | | | | | | | |
| 町県民税 | 固定資産 | 軽自動車 | 国保税 | 介護保険 | 保育料 | 住宅料 | 水道料 |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |