

〒444-0001

12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678  
12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678  
12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678  
12345678901234567890123456789  
01234567890123456789012345678

1000000011



KZ-000001#

1000000011

## 岡崎市非課税世帯等生活応援金 子ども加算支給通知書

岡崎市非課税世帯等生活応援金の子ども加算につきまして、右記のとおり支給いたしますので、お知らせします。  
なお、本通知に基づき生活応援金(子ども加算)の支給を受ける方は、申請手続きは必要ありません。  
※生活応援金を辞退した場合、本通知が届いても子ども加算は支給されません。

### 給付金の概要

支給対象者	(1)令和5年12月1日を基準日とする岡崎市非課税世帯等生活応援金の支給対象世帯。 (2)平成17年4月2日生まれから令和5年12月1日生まれの児童が属する世帯。
受給権者	支給対象世帯の世帯主
支給金額	児童1人あたり50,000円
支給方法	口座振込 ※原則、生活応援金と同じ口座へ振り込みます。

支給日	令和6年2月上旬
加算対象児童数	6名 (支給対象児童は右面) ※必ずご確認ください。
子ども加算支給額	00,000円

### 本生活応援金子ども加算の申請は不要です

本通知書は生活応援金(子ども加算)の振り込みが完了するまで、お手元で保管してください。  
右面の支給対象児童に基準日(令和5年12月1日)時点で扶養していない(生計を同一にしない)児童が含まれている、または子ども加算を辞退する場合のみ令和6年2月9日(金)消印有効までに本支給決定通知書右面の支給対象者変更・辞退届をご提出ください。

### お問い合わせ

岡崎市給付金コールセンター  
受付期間:令和6年(2024年)5月31日(金)まで  
平日午前8時30分~午後5時15分

TEL 0564-23-6755

## 岡崎市非課税世帯等生活応援金子ども加算 支給対象者変更・辞退届

岡崎市長あて



1941000365000

### 支給対象児童に変更がある場合のみ、ご記入ください。

※子ども加算の支給を受けた世帯で、支給対象児童に扶養していない児童が含まれていたことが判明した場合、子ども加算の返還が必要になります。

#### 支給対象児童 ※令和5年12月1日時点で 扶養していない場合のみ✓を記入してください

- 住民票を移していない施設入所児童などは、子ども加算の支給対象児童には含まれません。
- 例外的に、別世帯で扶養している児童(学校の寮で生活している場合等)は対象となります。
- ご不明な点がございましたら、岡崎市給付金コールセンターまでお問い合わせください。

支給対象児童氏名	生年月日	扶養していない
岡崎 太郎	令和1年1月1日	<input type="checkbox"/>
岡崎 花子		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

### 署名欄

届出日	世帯主署名	電話番号 (携帯電話等、日中に連絡がとれる番号)
令和6年 月 日		-

※基準日時点世帯主氏名:岡崎 太郎様(印字予定)  
ああああああああああああああああ

※生活応援金を辞退した場合、本通知が届いても子ども加算は支給されません。  
※子ども加算を辞退する場合は、裏面にご記入ください。

## 子ども加算を辞退する場合のみ、ご記入ください。

生活応援金子ども加算の受給を辞退する場合に限り、ご記入ください。  
 確認のため、コールセンターよりお電話させていただく場合があります。  
 ※世帯主の本人確認書類のコピーを同封してください。

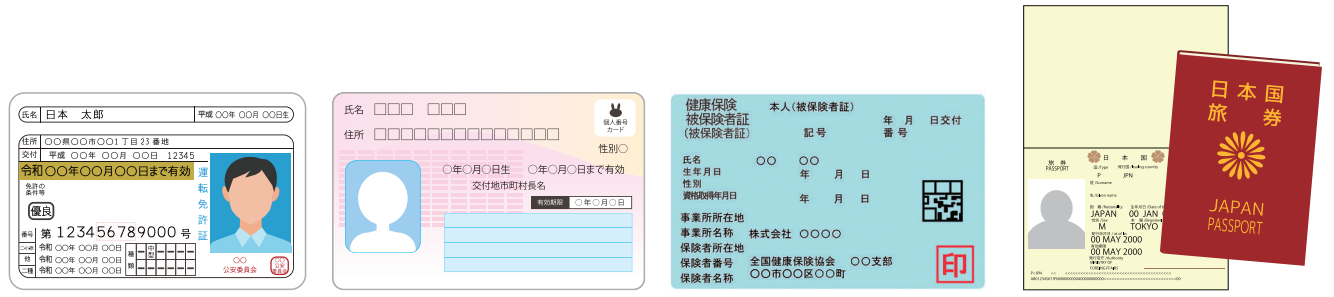
届出日	令和6年	月	日	電話番号	(携帯電話等、日中に連絡がとれる番号)
非課税世帯等生活応援金子ども加算の受給を辞退します。				世帯主署名	

### 添付書類について

#### ●本人確認書類のコピー

本人確認書類(世帯主)のコピーを返信用封筒に同封してください。  
 ※貼付けは必要ありません。

有効期限内の運転免許証、マイナンバーカード(マイナンバー通知カードは不可)、健康保険証、年金手帳、パスポート、在留カード等のコピーを同封してください。



(イラストはイメージです。)

※子ども加算の振込先口座は、生活応援金と同じ口座になります。変更はできませんので、予めご承知おきください。  
 どうしても変更しなければならない場合は、振込希望の通帳・キャッシュカードと本人確認書類を持参のうえ、給付金コールセンター(岡崎市福祉会館2階204号室)まで直接お越しください。

提出締め切り日は令和6年2月9日(金)消印有効までとなります。

**お問い合わせ** 岡崎市給付金コールセンター  
 受付期間: 令和6年(2024年)5月31日(金)まで  
 平日午前8時30分~午後5時15分 **TEL 0564-23-6755**

## 支給対象者変更・辞退届 記入例

ボールペンでご記入ください。消せるボールペンや鉛筆等の消えやすい筆記用具によるご記入はおやめください。

※子ども加算の支給を受けた世帯で、支給対象児童に扶養していない児童が含まれていたことが判明した場合、子ども加算の返還が必要になります。

### 支給対象児童 ※令和5年12月1日時点で扶養していない場合のみ✓を記入してください

- ・住民票を移していない施設入所児童などは、子ども加算の支給対象児童には含まれません。
- ・例外的に、別世帯で扶養している児童(学校の寮で生活している場合等)は対象となります。
- ・ご不明な点がございましたら、岡崎市給付金コールセンターまでお問い合わせください。

支給対象児童氏名	生年月日	扶養していない
岡崎 太郎	令和1年1月1日	<input checked="" type="checkbox"/>
岡崎 花子		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

令和5年12月1日時点で扶養していない児童がいる場合は✓を記入してください。  
 ※変更がない場合は記入・返送は不要です。

### 署名欄

届出日	世帯主署名	電話番号
令和6年1月24日	岡崎 太郎	(携帯電話等、日中に連絡がとれる番号) 123 - 456 - 7890

※基準日時点世帯主氏名: 岡崎 太郎様

記入する日

令和5年12月1日時点の世帯主名を記入

提出締め切り日は令和6年2月9日(金)消印有効までとなります。  
 支給対象児童の変更または受給を辞退する場合のみ返送が必要です。