

すこやか赤ちゃん出産お祝金確認表

○申請をする前に、必ずご確認ください。

| | 支給要件 (新生児の父母で、 <u>要件を全て満たす方が対象となります。</u>) | 確認欄 (✓) |
|---|--|------------|
| 1 | 申請者が、新生児の誕生日において、 <u>村内に住所があり、かつ居住している期間が連続して1年以上を経過</u> している。 | |
| 2 | 新生児及び配偶者とともに、新生児の誕生日から <u>引き続き1年以上村内に住所を有し、かつ居住</u> する。 | |
| 3 | 申請者及びその配偶者が、 <u>市町村税及び国民健康保険税を完納</u> している。 | |

○申請期間

対象新生児が生まれた日から90日以内に、申請書及び誓約書を提出してください。

※支給要件を満たしていない方で、祝金の支給を受けた方については、支給決定の取り消しや、すでに支給した祝金の返還を求めることがあります。

令和 年 月 日

上記のとおり確認しました。 氏名 _____