

物価高騰対応重点支援給付金申請書(請求書)

湯 沢 市 長 様

確認1	確認2	確認3	受付番号
-----	-----	-----	------



裏面の「④誓約・同意事項」に誓約・同意の上、申請します。

① 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

② 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

1	(フリガナ) 氏 名	申請者との 続柄	生 年 月 日	現住所と令和5年1月 1日時点の住所が異 なる	異なる場合には令和5年1月 1日時点の住所を記載	令和5年度 住民税均等割 課税状況	平成17年4月2日 以降に生まれた 子どもの場合、 扶養状況
				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別生計
	(申請者)	本人					
2			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別生計
3			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別生計
4			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別生計
5			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別生計
6			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別生計
7			大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 別生計

③ 振込口座 (原則、①申請・請求者名義の口座とします。)

※長期間入金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名	支 店 名	分 類	口 座 番 号 (右詰めで記入してください。)	口 座 名 義 (カナ) ※「①申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	1 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連 5 農協	本・支店 本・支所 出張所 2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄に記入してください)	通帳番号 (右詰めで記入してください)	口 座 名 義 (カナ) ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入してください。			

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、給付金担当(電話0183-79-6911)まで連絡してください。

裏面も必ずご確認ください

④ 誓約・同意事項 ※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)してください。

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。

物価高騰対応重点支援給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ア 世帯の全員が、住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人以上が住民税均等割のみ課税されている世帯であること。
イ 世帯の全員が、住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
※住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
ウ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
エ 既にこの給付金(10万円及び子ども加算)の支給を受けた世帯ではない。
オ 住民票を移していない18歳以下の施設入所児童が含まれている世帯ではない。
- ①
- ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ③ この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ④ 市が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和6年4月30日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑤ 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

⑤ 提出書類

本申請書(請求書)

※ 必要事項を記入してください。

『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を用意してください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を用意してください。

⑥ 署名欄

※④誓約・同意事項のチェック漏れや、⑤提出書類の不備はありませんか。(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名