

物価高騰対策支援給付金均等割のみ課税世帯申請書
(申請を必要とする世帯の場合)

記入例

赤穂市長 宛

誓約・同意事項(裏面)を確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

世帯主を申請者としてください。

| | | | |
|------------------|--------|---------------------|--------------------------------------|
| (フリガナ) 氏名 | 性別 | 生年月日 | 現住所 |
| アコウ タロウ 赤穂 太郎 | 男 女 | 大正昭和平成 50年12月14日 | 兵庫県赤穂市加里屋81番地 電話 0791 (43) 6982 |

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

申請者が属する世帯の構成員を記入してください。

| 氏名 | 性別 | 個人番号 生年月日 | 住所 | | 令和5年度 住民税均等割課税状況 |
|--------------------|-----|-------------------|--|-------------------------|---|
| | | | 現住所と令和5年1月1日時点の住所 | 異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載 | |
| 1 (申請者) | 本人 | 0000000000000000 | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | | <input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 2 アコウ ハナコ 赤穂 花子 | 妻 女 | 大昭和平成 52年4月14日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 〇〇県〇〇市〇〇 町〇〇-〇 | <input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 3 | | 大昭和平成 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 |
| 4 | | 大昭和平成 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 |
| 5 | | 大昭和平成 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 |

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出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(通帳見開きページ又はキャッシュカードの写し)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 (右詰めでお書きください。) | 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。 |
|----------------|-------------|-----------|------------------------|--|
| みなと 金融機関コード | 赤穂 支店コード | 普通 2当座 | 1 2 3 4 5 6 7 | アコウ タロウ 赤穂 太郎 |

| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入ください。) | 通帳番号 (右詰めでご記入ください。) | 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、貯金通帳の見開きを上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。 | 1 | | |

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から着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、赤穂市 社会福祉課 臨時特別給付金担当(電話0791-43-6982)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

(裏)

【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。

物価高騰対策支援給付金(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 世帯全員が令和5年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも1人が令和5年度住民税均等割のみ課されている。
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税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。
(注)住民税における取扱いとして、税法上の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。
- 世帯の中に、住民税所得割が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 既に物価高騰対策支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、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。
- 支給決定をした後、申請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5月31日までに、市が申請者に連絡・確認できない場合は、給付金が支給されないことに同意します。
- 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。

提出書類

『物価高騰対策支援給付金 住民税均等割のみ課税世帯申請書』(本書)
(申請を必要とする世帯の場合)

※ 必要事項をご記入ください。

『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)をご用意ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 通帳見開きページ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をご用意ください。

令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税課税証明書』の写し(コピー)

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付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 6 年 3 月 25 日

申請者氏名

赤穂 太郎