

記入例

様式第10号(第5条関係)

住民税非課税世帯等物価高騰対策給付金申請書(請求書) (こども加算用)

矢巾町長 様

矢巾町住民税非課税世帯等物価高騰対策給付金(こども加算)について、支給要件等を確認しました。支給要件を満たしているため、以下のとおり申請します。

記入欄① 申請・請求者(世帯主)

電話番号の記入をお願いします。

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	住所
ヤハバ タロウ	男	平成〇年〇月〇日	矢巾町大字南矢幅第13地割123番地
矢巾 太郎			
			電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

記入欄② 給付金額について(こども一人当たり5万円)

対象のこどもを記入してください。

氏名	生年月日	世帯状況	住所(別世帯の場合のみ記入)
矢巾 一郎	平成〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯	令和5年12月1日時点の世帯状況をもとに、対象のこどもについて記載しております。 記載内容に相違がない場合は記入不要です。 施設入所児童等の対象外のこどもがいる場合は、二重線で削除してください。 令和5年12月2日以降に生まれたこどもや別世帯のこどもを対象に含める場合には書き加えてください。
矢巾 花子	令和〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯	
		<input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯	
		<input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯	
		<input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯	
		<input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯	

※対象のこどもとは、原則として、『令和5年12月1日時点で同一の世帯にいる、生年月日が平成17年4月2日以降の者』をいいます。ただし、「令和5年12月2日以降に生まれたこども」や、「単身で寮に入っているこども等の別世帯に属する扶養しているこども」も対象とすることができます。

※住民票を移していない施設入所児童は対象外です。

記入欄③ 振込口座について

(1)と(2)のどちらか一方にチェック(✓)

(1) 矢巾町福祉課で確認することとする(※)

〇〇銀行 〇〇支店 並行 1234*** ヤハバ タロウ

※個人情報保護のため口座番号の一部を非表示とさせていただきます。

(2) (1)以外の口座(下記に口座情報を記入して2種の添付書類をつけてください。)

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1 普通 2 当座		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※(2)の口座を希望する場合は、口座情報を確認できるもの(通帳またはキャッシュカード等)のコピーと、申請者(世帯主)の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード(顔写真付)、健康保険証等)のコピーを添付してください。

どちらか希望する方にチェック(✓)をお願いします。
(2)の場合、口座情報を確認できるもの(通帳またはキャッシュカード等)のコピーと本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等)のコピーを添付してください。

【裏面に続きます】

記入欄④ 誓約・同意事項

内容をご確認のうえ、チェック(✓)をお願いします。

全ての項目を確認し、口印を捺印してください。

①～⑩の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 矢巾町住民税非課税世帯等物価高騰対策給付金（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ことが必要です。
 - ア 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が課されていない者又は令和5年度住民税所得割が課されていない者で構成されている。
 - イ 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が課されている親族等の扶養を受けている世帯ではない。
 - 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。
- ② 世帯の中に、住民税が課税となる所得があるにもかかわらず、未申告である者はいません。
- ③ すでに給付金（こども加算）の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 記入欄②に記入されているこどもに、施設入所児童はいません。
- ⑤ 記入欄②に記入されているこどもを対象として、この給付金と同様の給付を受給する者はいません。
- ⑥ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町が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ことに同意します。
- ⑦ 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。
- ⑧ この申請書は、町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。
- ⑨ 町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、町が申請・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。
- ⑩ 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。

記入欄⑤ 署名又は記名押印

申請書を記入した日と、申請者（＝世帯主）の名前を記入してください。
（欄番や印字の場合は押印までお願いします。）

署名又は記名押印をしてください。

本申立の内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名

矢巾 太郎

【提出書類】

- 住民税非課税世帯等物価高騰対策給付金申請書（請求書）（こども加算用）（本書）
- 矢巾町住民税非課税世帯等物価高騰対策給付金（こども加算）に係る申出書
（記入欄②で、別世帯のこどもを対象に含める場合のみ必要です。）
- 申請・請求者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード）のコピー
（記入欄③で、(2)の口座を選択した場合のみ必要です。）
- 受取口座を確認できるもの（通帳又はキャッシュカード）のコピー
（記入欄③で、(2)の口座を選択した場合のみ必要です。）

【提出先・問合せ先】

〒028-3692

岩手県紫波郡矢巾町大字南矢幅第13地割123番地 矢巾町福祉課

電話番号 019-611-2578（直通）