様式第１号（第５条関係）

矢巾町原油価格、物価高騰等特別対策給付金申請書

年　　月　　日

矢巾町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者（世帯主）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　矢巾町原油価格、物価高騰等特別対策給付金について、支給要件を確認しました。支給要件を満たしているため、下記世帯員が裏面の事項(１)～(６)に誓約・同意の上、申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯の状況 | 氏　　名 | 続　　柄 | 生 年 月 日 | 摘　要 |
|  | 世帯主 | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |  |

○支給口座について

原則として、下記口座への振込となります。別の口座への振込を希望する方は、

【受取口座記入欄】に口座情報を記入してご提出ください。

【受取口座記入欄】**※上記口座以外に振込を希望する方のみご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支　店　名 | 分類 | 口座番号(右詰めでご記入ください) | 口座名義人(カナ) |
|  | 1.銀行2.金庫3.信組4.信連 | 5.農協6.漁協7.信漁連  | 本・支店本・支所出張所 | 1 普通2 当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関 |  |  |  |  | 店番号 |  |  |  |

※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。

※受取口座記入欄に記入した口座に振込を希望する場合は、振込口座を確認できるもの（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（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。

【支給要件】

以下の①、②の両方を満たしている世帯。

①世帯員全員について、令和５年度住民税均等割が課されていないこと。

②世帯について、次のいずれかに該当すること。

　(１)65歳以上の者のみで構成されている世帯。

　(２)世帯員のうち、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所有している者がいる世帯。

　(３)児童扶養手当を受給している世帯。

　(４)生活保護を受給している世帯。

【誓約・同意事項】

　(１)　申請内容等に偽りがあった場合、相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。

　(２)　矢巾町原油価格、物価高騰等特別対策給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、世帯員の住民基本台帳、令和５年度住民税課税台帳等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。

　(３)　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。

　(４)　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うことに同意します。

　(５)　町が支給決定をした後、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、町が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。

　(６)　給付金の支給後、令和５年の所得額が変更となり非課税世帯の要件に該当しなくなった場合など、矢巾町生活困窮者原油価格、物価高騰等特別対策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、矢巾町原油価格、物価高騰等特別対策給付金を返還します。