

令和6年度住民税非課税世帯に対する物価高騰重点支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

(あて先)印西市長

印西市
受付印

裏面の【誓約・同意事項】を全て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)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
○ ○ ○ ○	男	明治・大正・昭和・平成	印西市○○○○-○
○ ○ ○ ○	女	6年 7月 26日	電話 ×××× (××) ××××

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員)
※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

氏名	性別	個人番号		現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を記載	令和6年度住民税課税状況
		生年月日	個人番号			
(申請者)	本人	△	#####	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
○ ○ ○ ○	妻	明・大・昭・平・令	7年 7月 26日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	○○県○○市○○町○○-○	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・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"/> 未申告
		明・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"/> 未申告
		明・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"/> 未申告

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下さい。

※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。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信用金庫	本・支店 本・支所 出張所	1普通		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (※欄にご記入下さい)			口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1			

※世帯に18歳以下の児童(平成18年4月2日生まれから令和6年12月13日生まれ)がいる場合は、対象児童1人当たり2万円が加算されます。
※令和6年6月4日以降に出生した児童や別世帯に扶養している児童がいる場合は、別途、申請が必要です。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(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。

令和6年度住民税非課税世帯に対する物価高騰重点支援給付金(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、個人住民税均等割非課税です。
 - イ 世帯の全員が、個人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ません。
(注)扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、ご家族に確認してください。
 - ウ 世帯の中に、個人住民税均等割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
 - エ 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ません。
 - オ 加算の対象となる児童は、申請者(世帯員も含む)と生計を同一にする児童です。
 - カ 他市区町村で本給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ② 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市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と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。
 - 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、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。
 - ⑤ 申請書(請求書)に不備等あり、市が定める期限までに必要な修正が行われない場合、給付金が支給されないことに同意します。
 - ⑥ 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、給付金を返還します。

提出書類

令和6年度住民税非課税世帯に対する物価高騰重点支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)
※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・請求者のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写しをご用意ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※通帳やキャッシュカードの写しなど、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。

(「現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)
令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税非課税証明書』の写し

※【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 ○年 ○月 ○日 申請者氏名 ○ ○ ○ ○