

【確認書の記入要領】

あま市低所得者の子育て世帯物価高騰対策給付金（住民税非課税世帯分）給付要件確認書

あま市低所得者の子育て世帯物価高騰対策給付金について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、低所得者の子育て世帯への子ども加算の給付対象者に該当するため、以下のとおり給付予定額をお知らせします。
つきましては、以下の内容をご確認の上、令和6年5月31日（消印有効）までに、この確認書を返信してください。

印字されている振込先の口座情報を確認してください。
空欄の場合は次に進んでください。

①の口座以外の口座に振込を希望する場合、②の①～③のいずれかひとつにチェックし、③にチェックした場合のみ、④に口座情報を記入してください。

記載されている児童との基準日（令和5年12月1日）時点の生計関係について、加算対象児童ごとにそれぞれチェックしてください。

※生計が別の児童がいる場合は、給付額が減額になりますので、加算対象児童変更届を提出してください。

ここまでの記載内容に誤りがないことを確認し、自署により「世帯主氏名」「確認日」「連絡先電話番号」を記入してください。

※不備等があった場合は、連絡先電話番号へご連絡することがありますので、ご了承ください。

①の給付口座欄が空欄または①の口座以外の口座に振込を希望する場合は、②の①～③のいずれかひとつにチェックしてください。

※②にチェックした方は、希望する（引落等）口座もチェックしてください。

※①～③のどれを選択しても、必ず本人（世帯主）の本人確認書類の写しを添付してください。

②で③にチェックした方は、振込先口座情報を記入してください。

※必ず本人（世帯主）の本人確認書類の写しと振込先口座のわかる通帳等の写しを添付してください。

給付方法	口座振込
給付日	あま市が確認書を受理した日から2～4週間程度
給付口座	あま銀行 あま支店 普通 123*** 7* 900
給付額	50,000円（加算対象児童数×50,000円）

■加算対象児童について

確認欄（令和5年12月1日時点で世帯主の方と同一世帯であった児童（平成17年4月2日から令和5年12月1日生まれの児童）との生計関係について、該当するチェック欄（□）にレを入れてください。 ※ 生計関係が別の児童がいる場合は、加算対象児童変更届を提出してください。

児童名	生年月日	生計関係	児童名	生年月日	生計関係
太郎 次郎	令和4年2月12日	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別
		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別
		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別
		<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別			<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 別

■世帯主の方が記入してください。

確認欄（次の項目を確認し、確認後にチェック欄（□）にレを入れてください。）

- ① 住民税課税者の扶養親族のみの世帯ではありません。
- 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 上記①～②の加算対象児童について、他自治体から低所得者の子育て世帯への子ども加算の支給を受けていません。

※ ①から③の全てにチェックした場合は、給付対象に該当し、給付金が受け取れません。
※ 租税条約
※ 住民税の
※ 確認内容
また、意
※ 返信期限
す。
※ 本給付金を受給しない場合は、右欄（□）にレを入れてください。 【 私の世帯は給付金を受給しません □ 】
上記内容に相違ありません。

該当する場合は、必ず3つチェックしてください。
チェックがないと給付金を給付できません。

世帯主氏名	確認日	令和 年 月 日	連絡先電話番号
-------	-----	----------	---------

記載された口座を既に解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込を希望する場合は、上記口座が空欄の場合には、以下のいずれか1つのチェック欄（□）にレを入れてください。

- 上記口座に代えて（又は上記の口座欄が空欄の場合）、
- ① 世帯主（給付対象者）名義の公金受取口座への振込を希望します。（通帳等の写しは不要）
※ マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要です。
 - ② 下記の現に使用している世帯主（給付対象者）名義の口座への振込を希望します。（通帳等の写しは不要）
（希望する口座） □児童手当等の受給口座 □市税等の引落口座（希望する場合はいずれか1つにチェックしてください）
※ この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、関係部局等に照会することを承諾します。
 - ③ 下記の口座への振込を希望します。（通帳等の写しが必要。長期間入出金のない口座を記入しないでください。）
- 【 取付口座記入欄 】 ※ ②を選択した場合、下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右欄でお書きください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
1. 銀行 4. 信連 7. 信連連 2. 企業 5. 農協 3. 信組 6. 漁協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関コード	支店コード			
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 ※右欄でお書きください	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、貯金通帳の見解を定立された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。	※			

代理人が代理確認（代理受給）する場合のみ、必要事項を記入してください。

代理により手続きする際は、本人（世帯主）と代理人の関係を示す書類の写しの提出が必要です。

また、受給を委任する場合は②で③にチェックし、④に代理人名義の振込先口座情報を記入してください。

詳しい内容については、物価高騰対策給付金コールセンター（0120-313-317）へご照会ください。

④を記入した場合（②で③をチェックした場合）のみ振込先口座のわかる通帳等の写しを添付してください。

①が空欄または①の口座以外の口座への振込みを希望する場合は、本人（世帯主）の本人確認書類の写しをご提出ください。

代理人が代理確認（代理受給）する場合は、本人（世帯主）及び代理人それぞれの本人確認書類の写しを添付してください。

代理人が確認する場合は、下記に記入してください。（代理確認・受給を行う場合は代理人に該当する方のみ記入してください。）

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		大正・昭和・平成	
			年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、				署名
本給付金の (確認・請求 受給 確認・請求及び受給) を委任します。 一法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。				世帯主氏名

振込先金融機関口座確認書類

(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)

左面の上の方に記載の口座以外の口座で、④に記入した口座への振込を希望される場合は、記入した振込を希望する口座の確認書類を提出してください。

※ 左面の上の方に記載の口座、①公金受取口座または②現に使用している世帯主の口座への振込を希望される場合は不要

本人（代理人）確認書類

※ マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）
※ 代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

左面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合
又は 代理人が確認（受給）する場合 には提出してください。