

【申請書の記入要領】

様式第2号(第6条関係)

あま市住民税非課税世帯支援給付金申請書(請求書)

あま市長 様

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。

世帯主の方を申請者としてください。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

該当するものに✓してください。
(いずれかに✓)
また、現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる場合は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

給付金の受取口座の情報を記入してください。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
アマ タロウ あま 太郎	男 女	大正(昭和・平成・令和) 60年8月1日	あま市〇〇〇〇〇番地 電話 △△△-□□□-◇◇◇◇

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年6月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる方は、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住民税非課税証明書を添付してください。(該当者全員) ※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を給付することができません。

No.	(フリガナ) 氏名	申請者との 続柄	性別	個人番号		現住所と令和5年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日 時点の住所を記載	令和5年度 住民税均等割課税状況	
				生年月日	個人番号			<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 未申告
1	(申請者) アマ ハナコ あま 花子	本人	女	大・昭・平・令 62年 11月5日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 未申告
2		妻	女	大・昭・平・令 62年 11月5日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 未申告
3				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"/> 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ください。

※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) ※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 信連 4 信連	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 左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を ご記入ください。	1			

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著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できない方は、給付金コールセンター(0120-313-317)までお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】にある①から⑧の内容を確認し、✓してください。

【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。

- あま市住民税非課税世帯支援給付金(以下「給付金」という。)の給付要件(※)に該当します。
※ 給付金の給付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、令和5年度住民税非課税である。
イ 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。
- ① 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。
 - ② 既に他の自治体で同等の給付金の給付を受けた世帯ではありません。
 - ③ 給付金の給付要件の該当性の審査等のため、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。
 - ④ 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。
 - ⑤ この申請書は、市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
 - ⑥ 市が給付決定した後、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5年11月15日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が給付されないことに同意します。
 - ⑦ 給付金の給付後、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給付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。

提出書類に漏れがないことを確認し、全てに✓してください。

提出書類

- あま市住民税非課税世帯支援給付金申請書(請求書)(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・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(通知カードは使用できません)、パスポート、健康保険証、介護保険証、年金手帳、障害者手帳などをご用意ください。
- 『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(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(コピー)をご用意ください。
- (「現住所と令和5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年度住民税非課税証明書』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。)

記入漏れ等がないことを確認し、記入した日と申請者氏名を記入してください。

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