

高原町住民税均等割のみ課税世帯（令和5年度）生活支援 及び子ども加算給付金申請書（請求書）

作成日 年 月 日

高原町長 殿

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）

ふりがな 氏 名	性別	生年月日	住 所
			Tel ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年1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課税証明書又は非課税証明書を添付して下さい。（該当者全員）※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。

No.	ふりがな 氏 名	申請者 との続柄	性別	個人番号 生年月日	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
					<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
1	(申請者)	本人			<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
2					<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					<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
4					<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
5					<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
6					<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
7					<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
8					<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
9					<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
10					<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

※裏面も必ずご確認ください。

3. 振込先

ア. 指定の金融機関口座への振込みを希望口座（原則、1. の申請・請求者の口座）

※長期間入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 (右詰めでご記入下さい)	口座名義 (カナ)	
				※申請・請求者名義に限る ※通帳の表記に合わせる	
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	1 普通 2 当座			
	支店コード				

イ. 窓口での現金支給を希望

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります。本人確認資料を添付してください。

4. 誓約・同意事項 ※チェック欄 (□) に『✓』を入れてください。

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。

- ①高原町住民税均等割のみ課税世帯の給付金（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年度住民税所得割が非課税である。
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他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
(注) 住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
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、住民税所得割が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同一世帯について、令和5年度住民税非課税世帯に対する給付金または令和5年度住民税均等割のみ世帯に対する給付金を受領済みではありません。(他市区町村において同様の要件で支給された給付金を含む。)
- ④給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、高原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・提供することに同意します。
- ⑤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。
- ⑥この申請書は、高原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。
- ⑦高原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、高原町が指定した日までに、高原町が申請・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。
- ⑧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

添付書類

<input type="checkbox"/>	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、健康保険証、マイナンバーカード (表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し (コピー) のいずれかをご用意ください。
<input type="checkbox"/>	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) ををご用意ください。
<input type="checkbox"/>	※「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年度住民税非課税証明書の写し (コピー) ※令和5年1月1日時点の住所の市区町村が発行するもの

※【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

㊞