

《住所》

見本

《世帯主名》

高原町長 高妻 経信

高原町住民税均等割のみ課税世帯(令和5年度)生活支援及びこども加算給付金 確認書

住民税均等割のみ課税世帯(令和5年度)生活支援及びこども加算給付金について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。

以下の内容を確認して、裏面の必要事項を記入の上、令和6年4月30日までにこの確認書を提出して下さい。給付金支給は、当該確認書が役場に届いてから2～3週間後となります。

支給方法	口座振り込み
支給口座	《金融機関名》 《支店名》 《分類》 《口座番号》 《口座名義》
支給額	円

※記載されている口座情報は、マイナンバーへの登録があるもの又は以前に公的給付を受けられた際に利用されたものとなります。口座の記載がない方は口座登録がなされていません。裏面により口座の登録が必要です。

※記載された口座を既に解約しているなどの理由で、下記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合には、別添『高原町住民税均等割のみ課税世帯(令和5年度)生活支援及びこども加算給付金 支給口座変更の届出書』を御提出ください。

※支給額については、1世帯10万円の支給となりますが、子ども加算がある場合には、世帯における対象児童数に5万円を乗じた額が支給されます。該当する場合『高原町住民税均等割のみ課税世帯(令和5年度)生活支援及びこども加算給付金の支給対象児童通知書』を同封しております。

【お問い合わせ先】

〒889-4492

宮崎県西諸県郡高原町大字西麓 899 番地
高原町 総合政策課 デジタル推進・広報係
電話 0984-42-2115 (給付金担当直通)

給付金に関する
情報はこちら→



※裏面も必ずご確認ください。

※世帯主の方が記入してください。

1. 確認事項 ※チェック欄 (□) に『✓』を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。
<input checked="" type="checkbox"/>	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。
<input checked="" type="checkbox"/>	他の自治体で住民税非課税世帯等に対する給付金(追加支給分)の給付を受けていません。

※①、②、③の全てにチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、給付金が受け取れます。
(いずれか1つでもチェックがない場合、支給対象に該当せず、給付金を受け取れません。)

※租税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、支給対象となりません。

※確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求める場合があります。

※住民税の取扱いで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。また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり高原町が定める期限までに必要な修正が行われない場合、高原町は本給付金の支給を辞退したとみなします。

※本給付金を受給しない場合は、次のチェック欄 (□) に『✓』を入れてください。

【□ 私の世帯は給付金を受給しません】

2. 口座登録 ※表面の口座欄が空欄の場合のみ記入

給付金の支給のチェック欄 (□) に『✓』を入れてください。

□ ア. 世帯主(申請者)名義の公金受取口座への振込を希望(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。

□ イ. 下記の現に使用している世帯主(申請者)名義の口座への振込を希望(通帳等の写しは不要)

【希望する場合はいずれか1つをチェック】

□ 水道料引落口座 □ 住民税等の引落口座 □ 児童手当等の受給口座

※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、関係部署等に照会することを承諾します。

ウ. 下記の口座への振込を希望(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下さい。

【受取口座記入欄】※『ウ』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下さい。

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	●●	②本・支店 本・支所 出張所	1 ③普通	1 2 3 4 5 6 7	たかはる たろう 高原 太郎
	支店コード		9 8 7	2 当座		

□ エ. 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。

添付書類

<input checked="" 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 checked="" 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)をご用意ください。

表面の記載内容及び本確認書に記入した内容に相違ありません。

令和 6年 4月 30日 申請者氏名

高原 太郎 