市区町村

受付印

## 姶良市価格高騰重点支援給付金(追加給付)(非課税世帯分)申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村) 姶良 市長殿

2ページ目の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックし

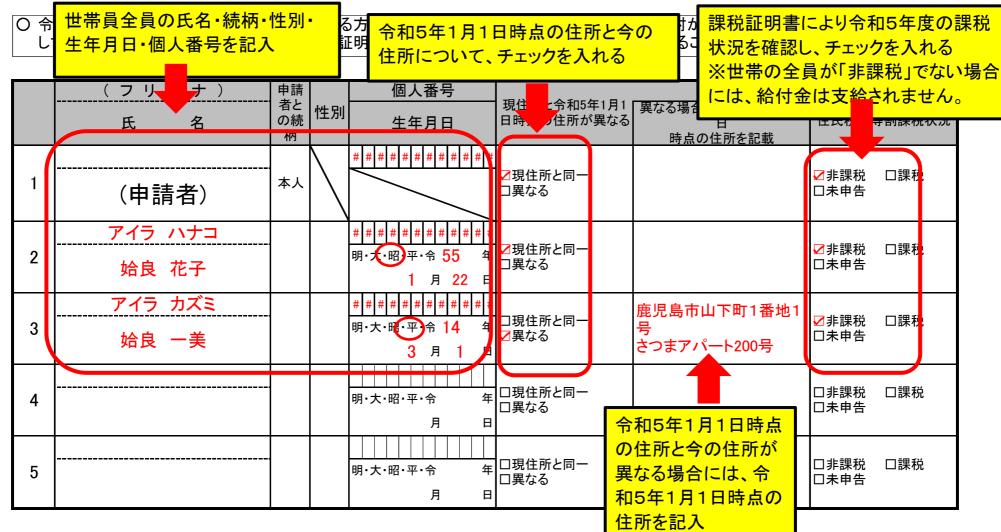
申請する世帯主の氏名・性別・生 年月日・住所・電話番号を記入

**意の上、申請します。** 

<u>1. 申請·請求者(世帯主)</u>

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
アイラ タロウ	⑨		姶良市宮島町25番地 姶良アパート101号
姶良 太郎	· 女	明治·大正 <mark>昭和</mark> ·平成·令和 55 年 1 月 21 日	電話 090 ( 1234 ) 5678

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載



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。

- □ 世帯主(申請者)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) <u>※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。</u>

□ 下記口座への振込を希望します。 ※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】 口座名義(カナ) 口座番号 金融機関名 支店名 分類 ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 (右詰めでお書きください。) ※通帳の表記に合わせてください。 .銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 本 支店 姶良 加治木 本·支所 普通 1 2 3 4 5 6 7 3.信組 7.信漁連 アイラ タロウ 出張所 4.信連 2当座 金融機関コード 0 0 0 0 支店コード 通帳記号 口座名義(カナ) 通帳番号 6桁目がある場合は よ銀行 (右詰めでご記入下さい) ※通帳の表記に合わせて下さい 、欄にご記入下さい ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き 振込を希望する金融機関の口座情報を記入 ※必ず通帳等の写しを添付してください。 し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出来ない方は、姶良市

## 【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 ①~⑧の項目を確認し、チェックを入れる

」ます。

始良市価格高騰重点支援給付金(追加給付)(非課税世帯分)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の支給要件 (※)に該当します。

- ※ 給付金(住民税非課税世帯分)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年度住民税非課税である。
  - イ 世帯の全負が、令和5年度住民税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 既に7万円の給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主若しくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません(他自治体からの給付も含む)。
- 4 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、姶良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。
- (**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、姶良市において支給決定をした後は、給付金(住民税非課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- 姶良市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、令和5年10 「7 月31日までに、姶良市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(住民税非課税世帯分)が支給されないことに 司意します。
- 8 給付金(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)を返還します。

必要な提出書類を確認し、この申請書に提出書類を添えて、漏れのないよう申請してください。

## 提出書類

- ▶ 姶良市価格高騰重点支援給付金(追加給付)(非課税世帯分)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。
- レ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
  - ※ 申請・請求者の<u>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</u> <u>ピー)</u>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。
  - ※マイナポータル等で事前登録した公金受取口座への振込を希望される場合は必要ありません。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備けありませんか、(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。)

申請する日付と申請者(世帯主)氏名を記入

本申立ての内容に相違ありません。

令和 5 年 12 月 5 日

申請者氏名

姶良 太郎