

## 住民税均等割のみ課税世帯等臨時給付金(こども加算分)申請書(請求書)

匝瑳市長 あて

市受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

### 1. 申請・請求者(世帯主)

| (フリガナ)<br>氏名 | 性別  | 生年月日                    | 現住所  |
|--------------|-----|-------------------------|------|
|              | 男・女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 | 電話 ) |

### 2. 申請を要する事由

- 基準日(令和5年12月1日)以降に出生した児童を養育している  
 世帯が異なる児童を養育している  
 その他( )

### 3. 加算対象児童(既に本給付金の支給を受けている児童は対象になりません。)

申請を要する事由に該当する加算対象児童のみ記入下さい。  
(平成17年4月2日から令和6年3月31日生まれの児童を記入すること)

|   | (フリガナ)<br>氏名 | 申請者との続柄 | 性別 | 生年月日           | 児童のいる世帯の世帯主  | <input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請者以外 | <input type="checkbox"/> 申請者以外の場合<br>世帯主の氏名を記入 | 住所(申請者と異なる場合のみ記入) |
|---|--------------|---------|----|----------------|--|--|--|-------------------|
|   |              |         |    |                |  |  |  |                   |
| 1 |              |         |    | 平成・令和<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請者以外 |  |  |                   |
| 2 |              |         |    | 平成・令和<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請者以外 |  |  |                   |
| 3 |              |         |    | 平成・令和<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請者以外 |  |  |                   |
| 4 |              |         |    | 平成・令和<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請者以外 |  |  |                   |
| 5 |              |         |    | 平成・令和<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請者以外 |  |  |                   |

### 3. 受取方法(原則、口座振込で、1. の申請・請求者の口座とします。)

ただし、金融機関に口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方のみ、現金受取を選択できます。  
下記の受取方法(AまたはB)のチェック欄(□)に✓を入れて必要事項を記載してください。

#### □A 口座振込【受取口座記】

※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。※長期間入金のない口座は記入しないでください

| 金融機関名  | 支店名                 | 分類         | 口座番号           |  | 口座名義(フリガナのみ)                                   |
|--|---------------------|------------|----------------|--|--|
|  |                     |            | (右詰めでお書きください。) |  | ※原則、「1. 申請・請求者(世帯主)」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
| 1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信漁連<br>4.信連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通<br>2当座 |                |  |  |
| 金融機関コード                                      | 支店コード               |            |                |  |  |

#### □B 現金受取

※金融機関に口座がない方、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出来ない方のみが選択できます。お受け取りは、決定通知書が届いた以降になります。

裏面も必ずご確認ください

**【誓約・同意事項】**

- ① 住民税均等割のみ課税世帯等臨時給付金の支給要件に該当します。  
(1世帯10万円の給付金を受給している)
- ② 世帯の中に、住民税所得割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 申請する児童は、既に住民税均等割のみ課税世帯等臨時給付金(こども加算分)(他の市区町村における同様の給付金等を含む)の支給を受けた児童ではありません。  
給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)の支給要件の該当性を審査等するため、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、市において支給決定をした後は、給付金(住民税均等割のみ課税世帯分(こども加算分))の請求書として取り扱います。
- ⑥ 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6年5月31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(こども加算分)が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)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(住民税均等割のみ課税世帯分)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(住民税均等割のみ課税世帯分)を返還します。

**提出書類**

- 住民税均等割のみ課税世帯等臨時給付金(こども加算分)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(世帯主)確認書類の写し(コピー)』  
※申請・請求者(世帯主)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をご用意ください。
- 申請者による児童の養育を証明できるもの(児童の保険証や戸籍謄本など)  
(児童と申請者の世帯が異なる場合のみ添付)

※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。

年 月 日 申請者氏名