

記入要領

令和5年度島田市物価高騰対応重点支援給付金(こども加算分)申請書(請求書)



島田市長 宛

■「確認欄」「誓約・同意事項」「世帯主氏名」「確認日」「連絡先電話番号」は世帯主の方が記入してください。

確認欄(以下の項目を確認し、確認後にチェック欄(□)にレを入れてください)

※①から④の全てにチェックがある場合に限り、支給対象者に該当し、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、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。)

①から④の確認欄及び全ての誓約・同意事項を確認し、チェックを入れてください。

- ① 私の世帯の中に、令和5年度の住民税が課税となる者(※)はいません。
(※)課税となる所得があるのに申告しない者を含みます。
- ② 私の世帯の全員が、住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。(※)
(※)住民税の取扱いとして、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。
- ③ 私の世帯の中に、租税条約による住民税の免除を届け出ている者はいません。(※)
(※)外国からの研修生や実習生などで租税条約による住民税の免除を届け出ている方が世帯の中にいる場合は、支給対象となりません。
- ④ 私の世帯の中に、他の自治体で既に給付金(こども加算分)を受給した者はいません。

【誓約・同意事項】(以下の内容を確認し、確認後にチェック欄(□)にレを入れてください)

以下の誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ・給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、島田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。
- ・公簿等で確認できない場合は、島田市に対し関係書類の提出を行います。
- ・この申請書は、島田市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。
- ・本給付金の支給後、令和5年度の市町村民税に係る修正申告等により課税となった場合など支給要件に該当しなくなった場合や記載事項について虚偽であることが判明した場合には給付金を返還します。
- ・島田市が支給決定をした後、確認書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、令和6年6月28日(金)までに、島田市が確認者に連絡・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。

【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)

世帯主の方を申請者としてください。

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
シマダ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成・令和	島田市〇〇町〇—〇
島田 太郎	女	55 年 8 月 1 日	電話 090 (0000) 0000

2. 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。

原則、世帯主名義の口座を記入してください。
※振込口座確認書類の添付が必要です。

【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)
島田	銀行 2.支店 3.借組 4.借連	1.普通 2.当座	1 2 3 4 5 6 7	シマダ タロウ
金融機関コード 9 9 9 9	支店コード 9 9 9			
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) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※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。				

※ 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出来ない方は、島田市役所物価高騰対応重点支援給付金受付窓口(電話0547-36-7681)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

3. 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

- 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下さい。(該当者全員) ※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。
- 子ども加算は、「基準日(令和5年12月1日)時点で世帯員である18歳以下(平成17年4月2日生まれ以降)の児童」が対象です。ただし、「基準日の翌日以降に出生した児童」及び「別世帯だが扶養している児童」も対象となります。
- 児童養護施設や障害児入所施設等に入所している児童については、子ども加算の対象外となります

子ども加算の対象について、ご確認ください。

申請者が属する世帯の方全員について記入してください。

氏名	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			
(フリガナ) 氏名 (申請者)	本人		0000000000000000	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
シマダ ハナコ 島田 花子	妻 女	54年	0000000000000000	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
シマダ ミドリ 島田 みどり	長女 女	20年	0000000000000000	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
シマダ アオイ 島田 あおい	次女 女	22年	0000000000000000	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	静岡県静岡市葵区〇-〇	<input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
				<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
				<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
				<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
				<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
				<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

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。令和5年度住民税非課税証明書が必要です。

個人番号(マイナンバー)、生年月日を記入してください。当てはまるものにチェックを入れてください。

4. 申請額・請求額 ※対象児童数と申請額・請求額を記入してください。

対象児童数 (「3. 申請者が属する世帯の状況に記載」の対象児童数) **2** 人 × 50,000円 = 申請額・請求額 **100,000** 円

※申請額・請求額は対象児童1人あたり一律50,000円となります。(例)対象児童3人の場合: 3人 × 50,000円 = 150,000円

対象児童の人数、申請額・請求額を記入してください。

提出書類欄に記載の書類を提出してください。提出書類にチェックを入れてください。

- 提出書類
- 令和5年度島田市物価高騰重点支援給付金(子ども加算分)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)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(カナ)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)
 - 『申請者が属する世帯の状況』
「別世帯だが扶養している児童」を記入した場合は、関係性を確認できる書類の写し(コピー)を添付してください。
※申請者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本等の写しをご用意ください。

※【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。)

申請者は世帯主の方です。

本申請の内容に相違ありません。
令和 6 年 〇 月 〇 日 申請者(請求者)氏名 **島田 太郎**