

令和5年度島田市住民税均等割のみ課税世帯(10万円/世帯)・子ども加算(5万/児童)
物価高騰対応重点支援給付金申請書(請求書)

島田市長 宛

受付印

■「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(□)にシを入れてください)
※①から⑥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。)
※子ども加算のみ申請する場合は、⑤のチェックは必要ありません。

- ① 基準日(令和5年12月1日)時点で、島田市に住民登録があります。
- ② 私の世帯の全員が、令和5年度の住民税所得割が課税されず(※)、うち少なくとも1人が個人住民税均等割のみ課税に該当します。
(※)課税となる所得があるのに申告しない者を含みます。
- ③ 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。
- ④ 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。
- ⑤ 私の世帯の中に、他の自治体で既に令和5年度均等割のみ課税世帯10万円及び子ども加算給付を受給した者はいません。
(※)子ども加算のみ申請する場合は、⑤のチェックは必要ありません。
- ⑥ 私の世帯の中に、本市又は他の自治体で令和5年度非課税世帯給付金(3万円・7万円)の給付を受けた者はいません。

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

- 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年度の市町村住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)

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

2. 振込口座(原則、1.の申請・請求者名義の口座) ※長期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】

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)
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連	本店・支店 本所・支所 出役所	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (※桁数がある場合は ※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。	1			

※ 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入
(子ども加算のみを申請する場合は、申請する児童のみ記入)

- 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
- 子ども加算のみを申請する場合は、住民税均等割のみ課税世帯に対する物価高騰対策給付金(10万円)を既に受給している必要があります。

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		異なる場合には、令和5年1月1日時点の住所を記入	令和5年度住民税均等割課税状況		子ども加算申請欄 (子ども加算を申請する場合に記入)
			生年月日			<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	
1 (申請者)	本人					<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	
2			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
3			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
4			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
5			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
6			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
7			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
8			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
9			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請
10			明・大・昭・平・令	年		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 左記児童の子ども加算を申請

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。

A ➡ 円

※1世帯あたり一律100,000円

B × 50,000円 = 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

A + B = 円

提出書類

- 令和5年度島田市住民税均等割のみ課税世帯(10万円/世帯)・子ども加算(5万/児童) 物価高騰対応重点支援給付金申請書(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簿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。)

本申請の内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者(請求者)氏名