

令和5年度返子市住民税非課税世帯等に対する生活支援金(非課税分) 支給申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

記入例

返子市長

裏面の【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。

世帯主の方を申請者としてください。

1. 申請・請求者(世帯主)

Form for applicant details including name (ズシ タロウ), birth date (昭和40年), and address (返子市返子5-2-16).

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

○ 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ください。(該当者全員) ※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この生活支援金を支給することができません。

申請者の属する世帯全員をご記入ください。

該当のいずれかにチェックしてください。

Table with 5 rows for household members, including columns for name, relationship, birth date, residence status, and tax status.

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日の住所をご記入ください。

課税の状況をチェックしてください。

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ください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を送付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関又はゆうちょ銀行の口座を指定してください。

Form for bank account details including bank name (返子), branch (支店), and account number (11111).

※ 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、返子市福祉部社会福祉課 令和5年度返子市住民税非課税世帯等に対する生活支援金担当 までお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【代理人が申請・受給を行う場合】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関	代理人生年月日	代理人住所
			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
			日中に連絡可能な電話番号 ()	
上記の者を代理人と認め、令和5年度返子市住民税非課税世帯等に対する生活支援金の		申請・請求 受給 申請・請求及び受給	を委任 を委託 を委任 を委託 を委任 を委託	署名(又は記名押印)

代理の範囲を選択してください。
 なお、法定代理(成年後見人等)の場合は、代理の範囲の選択は不要ですが、**登記事項証明書の写し等を添付**してください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、**□にチェック(レ)してください。**

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

①から⑧の事項を確認し、**✓**を入れてください。

令和5年度返子市住民税非課税世帯等に対する生活支援金(以下「生活支援金(非課税分)」という。)の支給要件(※)に該当します。

- ※ 生活支援金(非課税分)の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。
 - 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。
- 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。
- 既に生活支援金の支給を受けた世帯ではありません。
- 生活支援金(非課税分)の支給要件の該当性等を審査等するため、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ことや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、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、市において支給決定をした後は、生活支援金(非課税分)の請求書として取り扱います。
- 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・請求者に連絡をし確認ができない場合には、生活支援金(非課税分)が支給されないことに同意します。
- 生活支援金(非課税分)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生活支援金(非課税分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、生活支援金(非課税分)を返還します。

提出する書類の添付を確認し、**✓**を入れてください。

提出書類

令和5年度返子市住民税非課税世帯等に対する生活支援金(非課税分)支給申請書(請求書)

(申請を必要とする世帯の場合)
 ※必要事項をご記入ください。

本人確認書類は、写真付きであれば1点、写真なしであれば2点(健康保険被保険者証、年金手帳等)の提出が必要となります。

『申請・請求者本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※申請・請求者本人(代理人)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。

*本人確認書類は、写真付き(健康保険証、年金手帳、介護保険証等)であれば

代理人が申請や受給をする場合は、代理人の本人確認書類のほか、本人と代理人の関係が分かる書類(登記事項証明書、戸籍謄本等)の提出が必要となります。

『受取口座を確認できる書類の写し』

※**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)

※【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。)

本申立ての内容に相違ありません。

確認した日と申請者氏名をご記入ください。

年 月 日

申請者氏名

返子 太郎