

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)

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。

1. 申請・請求者(世帯主)

Table with 3 columns: (フリガナ)氏名, 生年月日, 現住所. Includes fields for name, birth date (Meiji, Taisho, Showa, Heisei, Reiwa), and address/phone number.

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。

Table with 6 columns: (フリガナ)氏名, 申請者との続柄, 個人番号(生年月日), 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. Rows 1-5 for family members.

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入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添付してください。

【受取口座記入欄】

Table for bank account information: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義(カナ). Includes a list of bank types (1-7) and branch codes.

Table for account details: ゆうちょ銀行, 通帳記号, 通帳番号, 口座名義(カナ). Includes instructions for account selection and entry.

※ 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 <input type="checkbox"/> 申請・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給		を委任します。 ←法定代理の場合は、 選択は不要です。		署名 (又は記名押印)
		世帯主氏名		

【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。

- 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)(本書)  
 ※必要事項をご記入ください。
- 『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(運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート等)であれば1点、写真なし(健康保険証、年金手帳、介護保険証等)であれば2点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(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)

※【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。

年 月 日 申請者氏名