

令和5年度足寄町物価高騰対応重点支援給付金
(住民税非課税世帯分)申請書(請求書)



支給市町村(※令和5年12月1日時点の市町村)
足寄 町長 様

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 4 columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 現住所. Includes a field for a contactable 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。(該当する方全員) ※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。

Table for household members with columns for name, sex, birth date, residence, and tax status for the fiscal year.

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

※長期間入金がない口座を記入しないでください。
※下欄に必要事項を記入し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

Table for bank account information including financial institution name, branch name, account type, and account number.

Table forゆうちょ銀行 (郵便局) account information, including account number and branch details.

※ 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できない方は、福祉課(電話25-2216)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【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。

物価高騰対応重点支援給付金(住民税非課税世帯分)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の支給要件に該当します。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
(注)住民税における取扱いとして、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。
ウ 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。
- ② 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。
- ③ 既に足寄町及び他市町村で物価高騰対応重点支援給付金(7万円)の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、足寄町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。
- ⑤ 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。
- ⑥ この申請書は、足寄町において支給決定をした後は、給付金(住民税非課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 足寄町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4月30日までに、足寄町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(住民税非課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)を返還します。

提出書類

- 物価高騰対応重点支援給付金(住民税非課税世帯分)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。
※受取口座にゆうちょ銀行を選択し、貯金通帳をお持ちの方は、通帳の見開き部分の写し(コピー)の添付にご協力ください。
- 令和5年1月1日時点でお住まいの市町村が発行する『令和5年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)
(「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)

※【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

【代理申請・請求・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明・大・昭・平 年 月 日	
上記の者を代理人と認め、物価高騰対応重点支援給付金の □申請 □請求 □受給を委任します。 ※委任する項目の□にチェック(✓)してください。			日中に連絡可能な電話番号 ()	署名(又は記名押印)
			委任者(世帯主)氏名	Ⓜ