物価高騰対応給付金【令和5年度 均等割のみ課税給付】申請書兼請求書(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※<u>令和5年12月1日</u>時点の市区町村) 龍ケ崎市長 様 市区町村 受付印

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)

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現 住 所
リュウガサキ タロウ	勇	大正·昭和·平成	龍ケ崎市○□▽町1丁目2番地3
龍ケ崎 太郎 📵	· 女	# 年 # 月 # 日	電話 090 (1234) 5678

- 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
 - ○「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(②)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 住民税課税証明書又は住民税非課税証明書を添付してください(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分)。
 - 住民税課税証明書又は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。

	(フリガナ) 氏 名	申請 者と の 柄	性別	生年月日	現住所と令和 5年1月1日時 点の住所と異 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
1	(申請者)	本人			✓同一 □異なる		□課税されている ☑課税されていない □ <u>未申告</u>
2	リュウガサキ ハナコ 龍ケ崎 花子	妻	女	超却・平成・令和 54 年 8 月 1 日	□同一 <u>□ 異なる</u>	○○県○△市○○町○○○	□課税されている ☑課税されていない □ <u>未申告</u>
3				昭和・平成・令和 年 月 日	□同一 □ <u>異なる</u>		□課税されている □課税されていない □ <u>未申告</u>
4			S Au	昭和・平成・令和	(冊無子)	クロボクッとか	□課税されている □課税されていない 申告
5	原則申請・請求者(世帯主)の口座のみとなり ますが、代理人の口座にする場合は代理人の 脱されていない 申告 に対している。						

3 振込口座(原則、1の申請・請求者の口座とします。 ないでください。

長期間入出金のない口座を記入し

※ 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。

[文权口座記入惻]								
金融機関名	支店名	分類	口座番号 (<u>右詰め</u> 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。				
1 1 2 3 4 4 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1	出張所	普通 2 当座	0 1 2 3 4 5 6	リユウガサキ タロウ				

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 (<u>右詰め</u> でご記入ください。)	口座名義(カナ) ※ 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 上又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	*			

【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 物価高騰対応給付金【令和5年度 均等割のみ課税給付】(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。 ※ 給付金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。
 - ア世帯全員が令和5年度個人住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が個人住民税均等割のみ課税に該当します。
 - イ 住民税均等割が課税されている者の扶養親族等のみで構成される世帯ではありません。
 - (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、子ども等の家族に確認してください。 ウ 世帯の中に、和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、住民税が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 既に物価高騰対応給付金【令和5年度 均等割のみ課税給付】の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、龍ケ崎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 こと又は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、龍ケ崎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。
- ⑦ 龍ケ崎市が支給決定をした後、申請書兼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6 月28日までに、龍ケ崎市が申請・請求者に連絡・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。
- ⑧ 給付金の支給後、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又は給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合は、給付金<u>を返還します。</u>

提出書類は、記載されている4点がすべて揃っている必要があります。代理 人の口座へ振込を希望する場合は、代理人の本人確認ができる書類の写し を貼付してください。また、代理人が世帯主の成年後見人等である場合はそ の証明書の写しも貼付してください。

提出書類

- - ※ 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)』
 - ※ 通帳又はキャッシュカードの写し(コピー)等、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年度住民税課税証明書又は住民税非課税証明書』の写し(コピー)
- ※【誓約・同意事項】のチェック漏れ又は添付書類の不備はありませんか(チェック漏れ又は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。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名 龍ケ崎 太郎