

記入例

エネルギー・食料品価格等物価高騰支援給付金(こども加算)

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)
深川市長 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)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
フカガワ タロウ	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	S55年10月10日	北海道深川市 電話 ××××(××)××××
深川 太郎			

2. 養育している児童の状況

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	同居・別居の別		別居の場合は住所を記載	監護の有無	生計関係	支給確認
	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居					
1	フカガワ ジロウ 深川 二郎	子	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平・令 4年4月4日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	同一・維持	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	同一・維持	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	同一・維持	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	同一・維持	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	同一・維持	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	同一・維持	<input type="checkbox"/>	

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、口にチェック(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。

エネルギー・食料品価格等物価高騰支援給付金(住民税非課税世帯及び均等割のみ課税世帯分)(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

- ① ※ 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 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税又は均等割のみ課税、若しくは住民税非課税者と均等割のみ課税者で構成される世帯である。
イ 世帯の全員が、令和6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。
- ② 世帯の中に、所得があるのに未申告である者はいません。
- ③ 給付金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・提供することに同意します。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、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。
- ⑥ 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、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。
- ⑦ 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や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。
- ⑧ 令和5年度に実施された住民税非課税もしくは均等割のみ課税世帯を対象とした給付金の対象ではありません。

提出書類

☑ エネルギー・食料品価格等物価高騰支援給付金申請書(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・請求書(請求書)』
※ 申請・請求者(申請者)の住所(住所)の写し(コピー)をご用意ください。

☑ 『受取口座(口座)』
※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)をご用意ください。

☑ (「現住所と令和6年1月1日現在のお住まいの住所が異なる場合は、新居の住民税世帯の世帯長(世帯主)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日現在のお住まいの住所が異なる場合は、新居の住民税世帯の世帯長(世帯主)の写し(コピー)をご用意ください。)

①～④は、10万円給付の添付書類と兼ねることが出来ます。

③と④は、深川市で税情報がわかる場合には、非課税証明等の添付書類は必要ありません。

※【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。

令和 6 年 〇 月 〇 日

申請者氏名 深川 太郎