物価高騰対応重点支援臨時給付金(均等割のみ課税)こども加算申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

市 受付印

支給市区町村	
取手市長殿	

2ページ目の【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	生生	年月日	3	現	住	所	
		年	月	В	電話	()

2. こども加算対象児童

	(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	住所 (別居の場合)	監護の 有無
1				平成 令和	年	月(満	日歳)	同居 • 別居		有 • 無
2				平成令和	年	月(満	日 歳)	同居		有 • 無
3				平成令和	年	月(満	日歳)	同居		有 • 無
4				平成 令和	年	月(満	日歳)	同居		有 · 無
5				平成 令和	年	月(満	日歳)	同居		有 • 無

3. 申請額•請求額

加算対象児童	丛	申請額·請求額	田
ハビュナン,1 20/20 <u>-</u>		-I HU HW HU ALA	

4. 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添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (<u>右詰め</u> でお書きください)	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.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信漁連 4.信連	本・支店本・支所出張所	1普通 2当座		

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		

[※]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取りができない方は、取手市社会福祉課 (電話 0297-74-2288)にお問い合わせください。

[※]こども加算対象児童の人数を記入してください。 ※申請額・請求額は、こども加算対象児童1人当たり50,000円です。 例)対象児童が3人の場合:50,000円×3人=150,000円

【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	物価高騰対応重点支援臨時給付金(均等割のみ課税)(以下「給付金」といいます。)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 世帯の全員が、令和5年12月1日時点において取手市の住民基本台帳に記録されていること。 イ 世帯の全員が、令和5年1月1日においていずれかの市町村の住民基本台帳に記録されていること。 ウ 世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が非課税であること。 (注)令和5年度住民税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は支給対象外となります。 (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。 (注)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がいる場合は支給対象外となります。
2	世帯の中に,住民税所得割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	既にこども加算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、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、又は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、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	市が支給決定をした後、申請書(請求書)又は確認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、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。
拼	是出書類
	物価高騰対応重点支援臨時給付金(均等割のみ課税)こども加算申請書(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。
	】(令和5年1月1日時点の住所が、取手市以外である場合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年度住民税均等割のみ課税が分かる証明書』の写し(コピー)
· ※【誓糸	ウ・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(<u>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。</u>)。
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