電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時の住所地市区町村)						
吹	田	市	長		殿	

申請額 ・ 請求額 50,000円

吹田市 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
印 ※必ず押印してください	男 • 女	明治・大正・昭和・平成・令和年 月 日	電話	()

2. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏 名	申請 者との 続柄	性別	生年月日	令和4年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R4.1以降 家計急変が あった者
1	(申請者)	本人				
2				明·大·昭·平·令 年 月 日		
3				明·大·昭·平·令 年 月 日		
4				明·大·昭·平·令 年 月 日		
5				明·大·昭·平·令 年 月 日		

- □ 世帯全員が6名以上のため申請書が複数枚になります。
- ※ 該当する場合は口にチェック(レ)して、新たな申請書に6人目以降の世帯員の情報を記載してください。
- 3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。
 - ※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	口座番号 (<u>右詰め</u> でお書きください)	し ロ 座 名 義 ※「1. 申請・請求者」名義に限る。				
銀行	本店	フリガナ	-				
銀行 金庫 信組	本店 支店 支所 出張所						
金融機関コード・・・・・・・・・・・・農協	支店コード 貯						

4. 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)の受給状況 ※双方に該当する場合、口にチェックしてください。

- 1. の申請・請求者は、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)について、<u>令和4年1月以降の収入の減少</u>により、 □ 吹田市に申請し、支給を受けました。
 - 2. の申請者が属する世帯の状況は、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)の支給を受けた世帯と同一です。

	電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(家計急変	世帯分)(以下「約	合付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件						
A	(※)に該当します。 ※ 給付金(家計急変世帯分)の支給対象となるには、以下の要 D) ア 世帯の全員が、令和4年度住民税非課税水準相当である。		とが必要です。						
U	▶ ア 世帯の全員が、令和4年度住民税非課税水準相当でめる。 イ 世帯の全員が、令和4年度住民税が課されている他の親族 (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	、 集等の扶養を受けて							
	(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているが分から 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		ドサムも寺、涿浜に唯総してたらい。						
4	② 既に電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主若しくは世帯員であった 者のみで構成される世帯ではありません。								
C	給付金(家計急変世帯分)は、予期せず家計が急変し収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、定年 退職による収入の減少、年金が支給されない月や事業活動に季節性があるもの等の通常収入が得られない月の収入等、 ③ 当該月に収入がないことがあらかじめ明らかであるものを対象月として給付申請した場合など、予期せず家計が急変し収								
9	入が減少したわけではないにも関わらず、支給申請するこの われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。	とは、不正行為に	該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問						
4	給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、市区町 ④ 村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。								
E	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	- 0							
•	う この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金(家	京計急変世帯分)	の請求書として取り扱います。						
Q	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5年1月31								
•	8 給付金(家計急変世帯分)の支給後、申請書(請求書)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(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)を返還します。								
	提出書類								
必 ⁻	ず提出が必要です。								
	█████████████████████████████████████	(家計急変世帯	5分)(請求書)』(本書)□						
•	※必要事項をご記入ください。								
表i	面の「4. 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯	持分)の受給状況」に	チェックがある方は、以下の資料の提出が不要です。						
	■ 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙)								
[█ 「任意の1か月の収入」の状況を確認できる書類の写	ずし(コピー)							
	※申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等のの分かる書類を添付してください。	の収入額が分かる	書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額						
	■ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』								
	※ 申請・請求者の <u>運転免許証、健康保険証、マイナンバーカ</u> をご用意ください。	<u>ード(表面)、年金</u>	<u>手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)</u>						
[□ 『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の	写し(コピー)』							
•	※申請・請求者の世帯の状況を確認できる <u>戸籍謄本、住民</u> 男	裏等の写し(コピー <u>)</u>	<u>)</u> をご用意ください。						
	□ (令和4年1月1日以降、複数回転居した方)『戸籍の附表の写し(コピー)』								
	□ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』								
《【誓	:【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 年 月 日 申請者氏名								
■代	■代理手続・受給を行う場合のみご記入ください(※ <u>代理人の本人確認書類の写し</u> を添付してください)								
代理	代 代理人の氏名 代理人の氏名 代理人住所 および 連絡先 (フリガナ)								
理 人		電話/FAX	()						
	世帯主(受給者)との関係 代理人生年月日	上記の者を代	理人と認め、臨時特別給付金の手続・受給を委任します。※						
	同一世帯 3. その他 法定代理人 ()	世帯主 氏 名	署名(又は記名押印) 印						
	l .								

【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。