

## 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) 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
100,000円

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)

世帯主の方を申請者としてください。

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
スイタ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成・令和 55年 10月 10日	大阪府吹田市泉町1-3-40  電話 ××××(××)××××
吹田 太郎	女		

必ず押印してください。

現住所と令和4年1月1日時点の住所が異なる方は、令和4年1月1日時点の住所を記入してください。

### 2. 申請者が属する世帯の世帯員

No.	(フリガナ) 氏 名	世帯員 の 種 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	スイタ ハナコ 吹田 花子	妻 女	明・大正・平成・令和 54年 8月 1日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇	
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		

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

住民税均等割非課税水準相当まで家計急変があった者に○を記入してください。

□ 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□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。)

※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 (右詰めでお書きください)	口 座 名 義 ※「1. 申請・請求者」名義に限る。
ゆうちょ	四一八	普通	2 3 4 5 6 7 8	吹田 太郎
金融機関コード 9900	支店コード 418	当座 貯蓄		フリガナ スイタ タロウ

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。

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)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件(※)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、以下の要件を全て満たすことが必要です。

- ① ア 新型コロナウイルスの影響による収入の減少がある世帯であり、世帯の全員が、令和4年度住民税非課税水準相当である。  
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 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。

- ③ 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。

- ④ この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。

- ⑤ 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4年10月31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(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。

- ⑥ 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。

- ⑦ 給付金(家計急変世帯分)は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて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、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収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われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。

- ⑧ 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別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。

提出書類

- 『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)(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。

- 『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の分かる書類を添付してください。

※【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 ○○ ○○

■代理手続・受給を行う場合のみご記入ください(※代理人の本人確認書類の写しを添付してください)

代理人	代理人の氏名		代理人住所 および 連絡先	
	(フリガナ)		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。※	
	1. 同一世帯 2. 法定代理人	3. その他 ( )	世帯主氏名	署名(又は記名押印) (印)

※法定代理人の場合は記入不要です。