## 住民税非課税世帯支援給付金申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※ <u>基準日時点</u> の市	市区町村)	申請額 • 請求	き額
吹田市長	殿		円

	``.	
-	次田市 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	生年月日	現	住	所
	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 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載

	(フリガナ) 氏 名	申請 者と の柄	生年月	日	令和6年1月1 日時点の住所	異なる場合には 令和6年1月1日時点の 住所を記載	令和6年度 住民税均等割課税状況
1	(申請者)	本人			口現住所と同一口異なる		□課税 □非課税 □未申告
2			明·大·昭·平·令 年	月巨	□現住所と同一 □異なる		□課税 □非課税 □未申告
3			明·大·昭·平·令 年	月日	□現住所と同一□異なる		□課税 □非課税 □未申告
4			明·大·昭·平·令 年	月巨	□現住所と同一 □異なる		□課税 □非課税 □未申告
5			明·大·昭·平·令 年	月巨	□現住所と同一□異なる		□課税 □非課税 □未申告

- □ 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	<b>口座番号</b> ( <u>右詰め</u> でお書きください)	口座名義
銀行		本店 支店	普通		フリガナ
金庫信組		支所 出張所	当座		
金融機関コード 農協	支店コ-	ード	貯蓄		

裏面も必ずご確認ください

【步约, 同音車項】 ※△-	 「の項目を確認し、口にチェ	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
_	、	
	ST-XIC DU CREMON END IN	
1 住民税非課税世帯支援	給付金(以下「給付金」という。)	の支給要件に該当します。
② 世帯の中に、住民税均等	<u>等割が課税となる所得があるの</u>	<u>に</u> 未申告である者はいません。
③ 世帯の全員が、令和6年	度住民税均等割非課税です。	
(ただし、扶養者と離婚、		の扶養を受けている世帯ではありません 6の暴力等を理由に避難されている場合等については、 Eす。)
⑤ 申請者が属する世帯の	犬況に記入いただいた児童につ	いては、扶養していることに相違ありません。
	当性等を審査等するため、市が 供を他の行政機関等に求める・	必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行 提供することに同意します。
🧷 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。
8 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。
ඉ 市が支給決定をした後、 5月30日までに、市が申	申請書(請求書)の不備による 『請・請求者に連絡・確認できな	振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和7年 い場合に、給付金が支給されないことに同意します。
10 給付金の支給後、本申記 ことが判明した場合には		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
① 同一世帯について、令和 は、返還します。	16年度住民税非課税世帯への	3万円給付金を受給済ではありません。受給していた場合に
提出書類		
	i支援給付金申請書(請求書 世帯の場合)(本書) ざい。	<b>!</b> )
	3 = +	一カード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート、在留カー
□ 『受取口座を確認で ※ <u>通帳やキャッシュカー</u> (コピー)をご用意くだ	<b>ごきる書類の写し(コピー)』</b> - <b>ドの写し(コピー)</b> など、受取口座 さい。	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
	<b>隼日(令和6年12月13日)時</b> <u>『一)</u> 等をご用意ください。	点で離婚していることが確認できる戸籍謄本』
《【誓約・同意事項】のチェック漏れや、》	た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	リません。	
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(※ <b>代理人の</b> 2	<b>大人確認書類の写し</b> を添付してください)
代 (三世)	<b>上人の氏名</b>	代理人住所 および 連絡先
理 (フリカテ) 人		
 世帯主(受給者)との関係	代理人生年月日	電話 ( ) 記の者を代理人と認め、住民税非課税世帯支援給付金の手続・受給を委任します。

署名(又は記名押印)

(EJ)

世帯主 氏 名

※代理手続・受給ができる方は、支給対象者(世帯主)の同一世帯・法定代理人・親族の方のみです。

1. 同一世帯 2. 法定代理人 3. その他 ( )

3万円+(児童数×2万円)の額 を記入してください

**萨支援給付金申請書(請求書)** 必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※基準日時点の市区町村) 吹田市長

申請額 • 請求額

30,000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。

<u>1. 申請·請求者(世帯主)</u>

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏 名	<b>4</b> 1 // E	96 E 771
スイタ タロウ		大阪府吹田市泉町123-45
吹田 太郎	明治·大正·昭和·平成·令和	大阪州 大田市 大二十二
吹田 太郎	55 年 10 月 10 日	電話 06 ( ×××× ) ××××

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令 該当するものに v を記入してください。(いずれかに v) に記載

	(フリガナ) 氏 名	申請 者と の続 柄	生年	月	B	令和6年1月 日時点の住所		令和6年度 住民税均等割課税状況
1	(申請者)	本人		_		☑現住所と同・ □異なる	_	□課税 □非課税 □未申告
2	スイタ ハナコ 吹田 花子	妻	明·太昭平・		月 1 日	□現住所と同・ ☑異なる	- ○○県○△市○○町○○ <b>1</b>	□課税 □非課税 □未申告
3			明・大・昭・平・		月日	□現住所と同・ □異なる		□課税□非課税□非課税□□非申告□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
4	申請者が属す		帯の方	·令	月 日	□現住所と同 □異なる	現住所と令和6年1月1 時点の住所が異なる方 1月1日時点の住所を記	は、 <sup>果税</sup> は、 <sub> </sub> に課税
5			年	·令	月 日	□現住所と同 □異なる	してください。	果税 □井課税 □未申告

- □ 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 通帳等を確認し、振込先口座を

記入してください。

※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 (右詰めでお書きください)	口座名義
はった。銀行	ー ハ 支店	普通	フリガナ スイタ タロウ
アプラよ 金庫 信組	出張所	当座 2 3 4 5 6 7 8	吹田 太郎
金融機関コード 9 9 0 0 農協	支店コード 4 1 8	貯蓄	

## 【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。
- (1) 住民税非課税世帯支援給付金(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- **②** 世帯の中に、**住民税均等割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 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割非課税です。
- ④ 世帯全員が、住民税均等割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ありません (ただし、扶養者と離婚、死別している場合や扶養者からの暴力等を理由に避難されている場合等については、 (元)配偶者や親族等に扶養されていないものとみなします。)
- (5) 申請者が属する世帯の状況に記入いただいた児童については、扶養していることに相違ありません。
- ⑥ 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。
- ⑦ 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。
- ② 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。
- ඉ 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7年 5月30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。
- (10) 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。
- ① 同一世帯について、令和6年度住民税非課税世帯への3万円給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、返還します。

## 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、在留カード等の写し(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)』
  - ※<u>通帳やキャッシュカードの写し(コピー)</u>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。
- 【離婚時のみ】『基準日(令和6年12月13日)時点で離婚していることが確認できる書類の写し(コピー)』 ※戸籍謄本の写し(コピー)等をご用意ください。

※【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 ○○ ○○

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のでご注意ください。

■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	代理人		代理人住所	および	連絡先		
理	(フリガナ)						
人			電話		(	)	
	世帯主(受給者)との関係	代理人生年月日	記の者を代理人と認	図め、住民税非課税は	世帯支援約	合付金の手続・	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)			(FI)