

低所得世帯支援給付金(追加分)申請書(請求書)

記入例

飛島村長 殿

1. 申請・請求者(世帯主) 世帯主の方の情報を記載してください。

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
トビシマ タロウ	昭和36年 1月2日	飛島村竹之郷〇〇番地 電話 090-〇〇〇〇-××××
飛島 太郎		

2. 世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯全員について記載

	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	令和5年1月1日時点の住所 ※現住所と異なる場合に記載。	令和5年度 住民税均等割 課税状況
世帯主	(申請者)	本人			<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
世帯	トビシマ ハナコ 飛島 花子	妻	昭和36年 3月4日	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ ※異なる場合は右側 にご記入ください。	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
	トビシマ イチロウ 飛島 一郎	子	平成2年 5月6日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ ※異なる場合は右側 にご記入ください。 〇〇県××市△△町〇番地	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 未申告

世帯主の方と同じ世帯に所属する方全員について、記載してください。

- ・令和5年1月1日と現時点の住所が異なる場合は、住所記入欄に令和5年1月1日時点の住所を記入してください。
- ・未申告の方がいる場合、必ず税申告をし支給対象となった上で申請してください。

3. 振込口座(下記に口座情報を記入し、振込先のわかるものの写しを添付してください)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰め)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇 銀行 農協 信用金庫	〇〇 本店 支店 支所	普通 当座	0 0 0 0 0 0 0	トビシマ タロウ

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け取りが出来ない方は、飛島村役場福祉課(電話0567-52-1001)にお問い合わせください。

※裏面も必ずご確認ください※

【誓約・同意事項】(必ず内容を確認してください)

- 低所得世帯支援給付金(追加分)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5年度住民税非課税である。
 - イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課税である他の親族等の扶養を受けていない。
(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。
 - エ 世帯の中に、令和5年1月2日以降に入国した者はいない。
- ② 世帯の中に、住民税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。
※未申告の方がいる場合、必ず税申告をした上で申請をしてください。
- ③ 既に村で低所得世帯支援給付金(追加分)の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 他の自治体で、物価高騰対策による低所得世帯支援を目的とした給付金(または商品券等)の支給を受けていません。
※支給状況について、他の自治体に確認することがあります。
- ⑤ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
※村が公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をしてください。
- ⑥ この申請書は、村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 村が支給決定をした後、書類の不備による振込不能等の理由により支払が完了せず、かつ、令和6年3月29日までに、村が申請・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 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、支給を受けた給付金を返還します。
※意図的に虚偽の申請をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる可能性があります。
- ⑨ 支給された本給付金は差押禁止等及び非課税の対象となります。

提出書類

- 低所得世帯支援給付金(追加分)申請書(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)が必要です。
- 『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。

申請書の提出日、申請者(世帯主)の名前を記入してください。

【誓約・同意事項】について確認し、誓約・同意します。また、本申立ての内容に相違ありません。

令和6年 ○月 ○日 申請者氏名 飛島 太郎
(世帯主)