

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算)申請書

八街市長 様

申請期限

令和6年4月30日(火)

【1. 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	日中に連絡可能な電話番号 ()
		住所(令和5年1月1日時点の住民票所在地)※現住所と同じ場合は記載不要

【2. 対象児童】※令和5年12月1日時点の対象児童などについて記載してください。

対象児童とは、平成17年4月2日以降に出生した世帯主以外の方をいいます。(生計が同一である方に限ります。)

1	(フリガナ) 児童氏名	世帯主との続柄	生年月日	世帯主と児童との世帯状況	基準日時点の住所(別世帯の場合)	左の対象児童を扶養している(世帯主と生計が同一である)場合はチェック	受給を辞退するまたは対象外の場合はチェック
2			平成・令和 年 月 日	□ 同一世帯 □ 別世帯		扶養している <input type="checkbox"/>	辞退または対象外 <input type="checkbox"/>
3			平成・令和 年 月 日	□ 同一世帯 □ 別世帯		扶養している <input type="checkbox"/>	辞退または対象外 <input type="checkbox"/>
4			平成・令和 年 月 日	□ 同一世帯 □ 別世帯		扶養している <input type="checkbox"/>	辞退または対象外 <input type="checkbox"/>
5			平成・令和 年 月 日	□ 同一世帯 □ 別世帯		扶養している <input type="checkbox"/>	辞退または対象外 <input type="checkbox"/>
6			平成・令和 年 月 日	□ 同一世帯 □ 別世帯		扶養している <input type="checkbox"/>	辞退または対象外 <input type="checkbox"/>
7			平成・令和 年 月 日	□ 同一世帯 □ 別世帯		扶養している <input type="checkbox"/>	辞退または対象外 <input type="checkbox"/>
対象児童人数		人		申請額・請求額		円	

※児童養護施設などに入所している児童は、対象児童に含まれません。 ※支給金額は、対象児童1人あたり5万円です。

【3. 振込口座等】(原則として、1.の世帯主の口座にしてください。)

ア～エいずれかを選択して○を記入し、必要項目をご記入ください。 ※アまたはイの場合、長期間入金のない口座を記入しないでください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カタカナで記入)
銀行・金庫・信組 信連・農協・漁協 信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	※右詰めでご記入ください	※通帳の表記に合わせてください
銀行コード	店番号			

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	口座名義(カタカナで記入)
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また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		※右詰めでご記入ください	※通帳の表記に合わせてください
	1 0		1

ウ 現金による支給を希望します。(金融機関などの口座がない方に限ります。) ※振込と比べて時間がかかります。

エ 公金受取口座への振込を希望します。 ※マイナンバーカードに、公金受取口座を登録していることが必要です。

裏面に続きます

【4. 誓約・同意事項】

以下の項目を確認し、該当することを確認した上でチェック欄(口)に✓を記入してください。

<input type="checkbox"/>	① 基準日(令和5年12月1日)時点の世帯の中に、令和5年度住民税所得割が課税となる者はいません。 ● 次の「非課税世帯」または「均等割のみ課税世帯」に該当します。 ・「非課税世帯」とは、世帯全員の令和5年度分の住民税均等割が非課税である世帯をいいます。 ・「均等割のみ課税世帯」とは、世帯全員の令和5年度分の住民税所得割が課せられていない世帯であって、少なくとも一人が令和5年度分の住民税均等割を課される者である世帯をいいます。 ● 本加算給付の対象児童は、令和5年度分の住民税所得割が課されていません。
<input type="checkbox"/>	② 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。 (住民税の取り扱いとして、扶養を受けているかわからないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。)
<input type="checkbox"/>	③ 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
<input type="checkbox"/>	④ 他の市区町村からこども加算給付金(児童1人あたり5万円)の支給を受けていません。 また、他の市区町村でこども加算給付金を受給している対象児童はいません。
<input type="checkbox"/>	⑤ 世帯の中に、租税条約による住民税の免除を届け出ている者はいません。

下記の事項に同意の上、電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算)を申請します。

- ・受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。
- ・公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いします。また、他の市区町村に居住地の確認をさせていただくことがあります。
- ・八街市が、表面に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込みが完了せず、かつ、申請期限までに、市が、世帯主(申請者)又はその代理人に連絡・確認できない場合には、市は当該申請が取り下げられたものと見なします。
- ・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、支給要件に該当しないことが判明した場合は、給付金を返還していただきます。

【5. 提出書類】

<input type="checkbox"/>	電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算)申請書(本書) ※必要事項をご記入ください。
<input type="checkbox"/>	『申請者本人確認書類の写し(コピー)』 ※申請者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、介護保険証、パスポート、在留カード等の写し(いずれか1つ)をご用意ください。(有効期限内のもの) ※マイナンバーの通知カードは、本人確認書類に該当しません。
<input type="checkbox"/>	『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など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人(カタカナ表記)を確認できる部分の写しをご用意ください。
<input type="checkbox"/>	『別居している対象児童の住民票の謄本』(対象児童と同じ世帯の世帯全員分) ※別居している対象児童がいる場合のみ必要です。
<input type="checkbox"/>	八街市役所 課税課の受付印が押印済の『令和5年度市民税・県民税申告書』の写し ※令和5年1月1日時点で八街市に住所がある方のうち、令和5年度住民税が未申告の方全員分、必要です。 (18歳未満または65歳以上の方で、かつ収入がない場合は添付不要です。)
<input type="checkbox"/>	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(非)課税証明書』(住民税所得割が課せられていないことがわかるもの) ※令和5年1月1日時点で八街市以外に住所がある方全員分、必要です。 (18歳未満または65歳以上の方で、かつ収入がない場合は添付不要です。)

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、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。

申請の内容に相違ありません。				
(記入日)令和	年	月	日	申請者氏名 _____