

記入例

記入いただいた内容に不明な点などがあった場合には、こちらから連絡をさせていただきます。
記入事項や添付書類等に不備がありますと給付手続きができませんので、ご注意ください。

指定期日までに必ず提出してください。

支給対象世帯の世帯主の内容を記入してください。
※代理申請の場合であっても、世帯主の内容としてください。

・令和5年12月1日時点で、世帯主と同一世帯の対象児童全員の状況について記入してください。
・令和5年12月1日時点で、世帯主と別世帯であるが、世帯主が扶養している(生計が同一である)対象児童がいる場合は、状況を記入してください。
・令和5年12月2日以降に生まれた児童がいる場合は、状況を記入してください。
※「扶養している」に✓が記入されていない場合は、支給対象児童とはなりません。
※住民票を異動せずに、施設等(「里親への委託含む」)へ措置入所している児童は対象とはなりません。

対象児童人数を記入してください。
※世帯主が扶養している(生計が同一)児童であって、受給辞退、または対象外ではない児童の人数を記入してください。

様式第1号(第6条)

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)

平日の日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

[1. 世帯主]

| | | |
|-------------------|--------------------------|---|
| (フリガナ) | 生年月日 | 現住所 |
| ヤチマタ タロウ 八街 太郎 | 明治・大正(昭和)平成・令和 ○年○月○日 | 八街市八街○○番地○○ 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。)

| (フリガナ) 旧童氏名 | 世帯主との関係 | 生年月日 | 世帯主と児童との関係 | 基準日時点の住所 | 左の対象児童を扶養している(世帯主と生計が同一) | 受給を辞退する(または対象外) |
|-------------------|---------|-----------------|--|-----------------|--|---|
| ヤチマタ ハルミ 八街 春美 | 子 | 平成・令和 ○年○月○日 | <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 別世帯 | ○○市○○町 ○○-○○ | 扶養している <input checked="" type="checkbox"/> | 辞退 または 対象外 <input type="checkbox"/> |
| ヤチマタ ナツミ 八街 夏美 | 子 | 平成・令和 ○年○月○日 | <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 | | 扶養している <input checked="" type="checkbox"/> | 辞退 または 対象外 <input type="checkbox"/> |
| | | 平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 | | 扶養している <input type="checkbox"/> | 辞退 または 対象外 <input type="checkbox"/> |
| | | 平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 | | 扶養している <input type="checkbox"/> | 辞退 または 対象外 <input type="checkbox"/> |
| | | 平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 | | 扶養している <input type="checkbox"/> | 辞退 または 対象外 <input type="checkbox"/> |
| | | 平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 | | 扶養している <input type="checkbox"/> | 辞退 または 対象外 <input type="checkbox"/> |
| | | 平成・令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 | | 扶養している <input type="checkbox"/> | 辞退 または 対象外 <input type="checkbox"/> |

申請額・請求額を記入してください。
※対象児童1人あたり5万円です。

対象児童人数 2 人 申請額・請求額 100,000 円

[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。)

| 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) |
|---|------------------|--------------|---------------|---------------|
| ア ○○ (銀行・信託・郵便・農協・漁協・信用連) | ○○ (本支店・支所・出張所) | ① 普通 ② 当座 | 1 2 3 4 5 6 7 | ヤチマタ タロウ |
| イ 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) | |
| 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。 | | | | |

口座名義は、カタカナで記入してください。

ア～エいずれかを選択して○を記入し、口座情報などを記入してください。

- 金融機関(ゆうちょ銀行以外)への振込の場合
 - ・左の「ア」を○で囲み、金融機関名などを記入してください。
- ゆうちょ銀行の口座への振込の場合
 - ・左の「イ」を○で囲み、通帳記号、通帳番号、口座名義(カタカナ)を記入してください。
- 現金による支給の場合
 - ・左の「ウ」を○で囲んでください。
 - ※現金による支給は、金融機関などの口座がない方に限ります。
 - ※振込と比べて期間を要しますことをご了承ください。
- 公金受取口座への振込の場合
 - ・左の「エ」を○で囲んでください。
 - ※口座名義は、世帯主に限ります。代理受給はできませんので、ご了承ください。

裏面に続きます

【4. 誓約・同意事項】を確認し、該当する場合には、必ず✓を記入してください。
 ※✓が記入されていない場合は、給付されません。

【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。

- 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。
- ① ● 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。
 - 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。)
 - 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。
 - ④ 他の市区町村から子ども加算給付金(児童1人あたり5万円)の支給を受けていません。
 また、他の市区町村で子ども加算給付金を受給している対象児童はいません。
 - 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(子ども加算)を申請します。
 ・支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。

申請書を提出する前に、必要となる提出書類を確認し、チェックしてください。
 記入事項や添付書類などに不備がある場合は、給付に時間がかかったり、給付できない場合がありますのでご注意ください。

【5. 提出書類】

- 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(子ども加算)申請書(本書)
 ※必要事項をご記入ください。
- 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。
- 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。
- 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。
 \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。)
- 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』(住民税所得割が課さ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。)

申請書の内容に相違がないことを確認した日付と、申請者の氏名を記入してください。

※【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 6 年 〇 月 〇 日 申請者氏名 **八街 太郎**

添付書類は、申請書と一緒に提出してください。
 ※本人確認書類は、有効期限内のものを添付してください。
 ※コピーした際に氏名などが切れないようにご注意ください。
 ※代理申請の場合は、別途、委任状と代理人本人確認書類などが必要です。