

令和6年度北谷町物価高騰支援給付金(住民税非課税世帯への給付・子ども加算給付)申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)

北谷町長 宛

提出期限: 令和7年5月30日(金)(必着)

裏面の【誓約・同意事項】の全ての内容に誓約・同意の上、申請します。(裏面要確認)

1. 申請・請求者(世帯主)

記入日: 令和 7 年 月 日

| (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入してください。令和6年12月14日以降に出生した児童がいれば、当該児童についても記入してください。

| | (フリガナ) 氏名 | 続柄 | 個人番号 | 令和6年1月1日時点の住所 (現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる場合に記入) | 令和6年度 住民税課税状況 (※職員記入欄) |
|---|--------------|----|--------------------|---|---|
| | 生年月日 | | | | |
| 1 | (申請者) | 本人 | | | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 2 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 3 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 4 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 5 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 6 | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |

3. 子ども加算について

※平成18年4月2日以降生まれの子どもを扶養している方のみご記入ください。

18歳以下(平成18年4月2日以降生まれ)の子どもを扶養しているため、子ども加算給付金を申請します。

| | | | | | | |
|-------|---|---|---------|---|---------|---|
| 子どもの数 | 人 | × | 20,000円 | = | 申請額・請求額 | 円 |
|-------|---|---|---------|---|---------|---|

※申請額・請求額は、子ども1人当たり一律20,000円となります。(例)3人の場合 : 20,000円 × 3人 = 60,000円

4. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)

※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 (右詰めでお書きください) | 口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る ※通帳の表記に合わせてください |
|-------------|-------|-------|-----------------------|--|
| | | 1. 普通 | | |
| 金融機関 コード | 支店コード | 2. 当座 | | |

(注)金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、北谷町役場(098-936-1234)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください。

4.【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、誓約・同意します。

令和6年度北谷町物価高騰支援給付金(住民税非課税世帯への給付・子ども加算給付)(以下「令和6年度北谷町物価高騰支援給付金」という。)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必要があります。
 ア 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税である。
 イ 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ない。
 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 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。
- ③ 既に北谷町又は他市町村において同趣旨の給付金の支給を受けた世帯、または当該世帯の世帯主もしくは世帯員であった者のみで構成されている世帯ではありません。
- ④ 令和6年度北谷町物価高騰支援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町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。
- ⑤ 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。
- ⑥ 子ども加算を申請する児童(平成18年4月2日生まれ以降)について、全員扶養しています。(生計を同一にしています。)
- ⑦ この申請書は、町において支給決定をした後は、令和6年度北谷町物価高騰支援給付金の請求書として取り扱います。
- ⑧ 町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、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、令和6年度北谷町物価高騰支援給付金が支給されないことに同意します。
- ⑨ 令和6年度北谷町物価高騰支援給付金の支給後、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、令和6年度北谷町物価高騰支援給付金を返還します。

5.【代理申請・受給を行う場合】 代理人が申請する場合は、以下に記入し、代理人の身分証の写しも添付してください。

| | | | | |
|-----|-----------------------|-------------|---------------------------------|---|
| 代理人 | フリガナ 代理人氏名 | 申請者との 関係 | 代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 代理人住所・連絡先 〒 電話番号 () 署名(または記名押印) |
| | 上記の者を代理人と認め、 本給付金の | | | 対象世帯の 世帯主氏名 |

確認・請求
 受給
 確認・請求及び受給
 を委任します。
 印

提出書類

- 令和6年度北谷町物価高騰支援給付金(住民税非課税世帯への給付・子ども加算給付)申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)(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)、介護保険証、パスポート等の写し(いずれか1つ)を添付してください。
- 『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など、受取口座の金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)を添付してください。
- ※ 令和6年1月1日時点で他市町村にお住まいだった方は、『令和6年度非課税証明書』
 ※令和6年1月1日時点においてお住まいだった市町村で発行した「令和6年度非課税証明書」を添付してください。
 ※令和6年1月1日時点において北谷町にお住まいの方は省略可能です。
- ※ 子ども加算を申請する場合で、子どもと別世帯の場合は『別居監護申立書』
 扶養している子どもが他市町村在住(単身で寮に入寮している等)の場合は、お子さんの住民票謄本を添付してください。
- ※ 代理人確認・受給の場合は、代理人の『本人確認書類の写し(コピー)』
 代理人の運転免許証、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)を添付してくだ

※記入漏れや、添付書類の漏れはありませんか。書類の不備がある場合、給付を受けられません。
 ご確認のうえ、ご提出お願いいたします。申請期限:令和7年5月30日(金)必着