

奥州市長 倉 成 淳

奥州市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金支給要件確認書

市は、電力・ガス・食料品等の価格高騰による負担増を踏まえ、特に家計への影響が大きい住民税非課税世帯に対して標記給付金を給付することといたしました。

つきましては、令和5年度の住民税の課税状況に基づき支給対象者に該当するため、以下のとおり支給額をお知らせします。

以下の内容を確認して、**令和5年9月30日までに**、返信用封筒（切手不要）を利用してこの確認書を返送してください。

| | |
|------|--|
| 支給方法 | 口座振込 |
| 支給日 | 確認書を返送した日から約2週間後。後日送付する決定通知書をご確認ください。 |
| 支給口座 | ※上記の支給口座が空欄の場合には、下の【受取口座記入欄】を記入してください。 |
| 支給額 | 30,000円 |

■世帯主の方が記入して下さい。

確認欄（下記の記載内容を確認し、確認後にチェック欄（□）のどちらかにレを入れてください）

| | |
|---|--|
| はい いいえ | ① 世帯の中に価格高騰重点支援給付金（※）の支給を受けた者はいません。 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ※他の市区町村が同じ趣旨で令和5年4月以降に実施している低所得世帯への給付金を含む。 |
| はい いいえ | 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となっている者はいません。 |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

※①と②の両方の「はい」にチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、給付金が受け取れます。

※租税条約による住民税の免除を届け出ている方が世帯の中にいる場合は、支給対象となりません。

※確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求める場合があります。

また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

※上記の期限までに返信がない場合は、奥州市は本給付金の支給を辞退したとみなします。

本給付金を受給しない場合は、下記のチェック欄（□）にレを記入してください。

【 私の世帯は給付金を受給しません □ 】

上記記入内容に相違ありません。

| | | | | | |
|-------|--|-----|----------|---------|--|
| 世帯主氏名 | | 確認日 | 令和 年 月 日 | 連絡先電話番号 | |
|-------|--|-----|----------|---------|--|

【受取口座記入欄】※下欄に記載の上、裏面に振込先金融機関口座確認書類と本人確認書類を提出して下さい。

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 ※右詰めでお書き下さい | 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい |
|---|---------------------|------------|---------------------|----------------------------|
| 1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組 | 本・支店 本・支所 出張所 | 1普通 2当座 | | |
| ゆうちょ銀行 | 店番号 | 分類 | 口座番号 ※右詰めでお書き下さい | 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい |
| 通帳を見開いて下に記載されている他金融機関からの振込受取用の記号・番号を記入してください。 | | 1普通 2当座 | | |

【問い合わせ先】奥州市福祉部福祉課地域福祉係 TEL：0197-34-2324（直通）

0197-24-2111（内線1177、1233、1238、1239）

代理人が確認する場合は、裏面の【代理確認・受給を行う場合】に記入してください。

(確認書裏面)

【代理確認・受給を行う場合】

| | | | | |
|---|-------|-------------|--|----------------|
| 代理人 | フリガナ | 申請者との 関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所 |
| | 代理人氏名 | | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | |
| 上記の者を代理人と認め、 重点支援給付金の | | | 日中に連絡可能な電話番号 () | 署名 |
| <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 確認及び受給 | | | を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。 | 委任者氏名 (世帯主) |

《提出書類①》

振込先金融機関口座の確認書類

提出書類

- 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳
またはキャッシュカードのコピー

《提出書類②》

本人(代理人)確認書類

提出書類

- 健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード、運転免許証等のコピー
のうちいずれか1点
※代理人が確認(受給)する場合は、世帯主と代理人それぞれの本人確認書類が必要



奥州市電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金の

「振り込め詐欺」や「個人情報の詐取」にご注意ください！

この給付金の支給にあたり、ATMの操作をお願いしたり、現金の振込を求めることは絶対にありません。