令和6年度奥州市物価高対策重点支援給付金(子育て世帯加算)申請書(請求書)

奥州市長 宛

	',	``.	المرز
令和	年	月	 日

市受付印

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	生年月日	現	住	所	
	大正・昭和・平成				
	年 月 日				
		日中に連絡可能な電話番号		()

※代理人が申請する場合は、裏面の【代理申請・請求を行う場合】も記入してください。

2 給付金対象児童

対象となる児童は、次のとおりです。

- (1) 令和6年6月3日時点で上記「1申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童(平成18年4月2日以後に生まれた者)
- (2) 令和6年6月4日以後に生まれた新生児
- (3) 令和6年6月3日時点で上記「1申請・請求者(世帯主)」が扶養し、かつ、別世帯に属している児童

	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住 所 (別居の場合のみ記入してください)
1			平成・令和	□同居	
			年 月 日	□ 別居	
2			平成・令和	□ 同居	
			年 月 日	□ 別居	
3			平成・令和	□同居	
3			年 月 日	□ 別居	
4			平成・令和	□同居	
4			年 月 日	□ 別居	
5			平成・令和	□同居	
5			年 月 日	□ 別居	
6			平成・令和	□同居	
0			年 月 日	□ 別居	
7			平成・令和	□同居	
'			年 月 日	□ 別居	

3 申請額・請求額

対象児童数 (「2 給付金対象児童」に記載の人数)	٨	×	50,000円	=	申請額・請求額	円
------------------------------	---	---	---------	---	---------	---

4 振込口座 ※原則、1の申請・請求者(世帯主)の口座とします。

【受取口座記入欄】※下欄に記入の上、振込先の口座が分かる書類を提出してください。

金融機関名	支店名	種目	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	(フリガナ) 口座名義
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		種目	* :		座番		い	(フリガナ) 口座名義
通帳を見開いて下に記載されている <u>他金融機関からの振</u> <u>込受取用の記号・番号</u> を記入してください。			1普通 2貯蓄						

(申請書裏面)

【代理申請・請求を行う場合】

代	(フリガナ) 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所				
理人		-	大正・昭和・平成					
人			年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()				
上記の総	の者を代理人と認め、 日申請 日 〇 受給	を委任し	ます。	委任者氏名 署名 (世帯主)				

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)してください。

- □ 以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。
- ① 奥州市物価高対策重点支援給付金(子育て世帯加算)(以下「給付金|という。)の以下の支給要件に該当します。
 - ア 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割が非課税である。または、住民税均等割のみ課税、もしくは、住民税均等割のみ課税の者と住民税均等割非課税の者で構成される世帯である。
 - イ 令和6年度住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみの世帯ではない。
 - 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。
- ③ 令和5年11月に決定された国の物価高対策を受けて、全国の市区町村(奥州市を含む)が実施する(した)住民税非課税世帯又は住民税均等割のみ課税世帯向けの給付金の支給対象世帯(未申請、受給辞退を含む)又は当該世帯の世帯主を含む世帯ではありません。 ※同趣旨にて既に実施されている給付金において支給対象世帯(支給要件を満たす世帯)に該当していた場合、今回の給付金の対象となりません。
- ④ 給付金の支給要件の該当性を審査するため、市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 この申請書は、市において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑦ 市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6年9月30日までに、市が申請・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 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、給付金を返還します。

48	111	上 米石
擂	Œ	吉知

必須		奥州市物価高対策重点支援給付金	(子育て世帯加算)	申請書	(請求書)	※本書
----	--	-----------------	-----------	-----	-------	-----

※必要事項を記入してください。

奥州市物価高対策重点支援給付金(子育て世帯加算)別居監護申立書 ※対象児童が別世帯に属する場合のみ必須 ※必要事項を記入してください。

必須 申請・請求者の本人確認書類のコピー

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、介護保険証等のコピー(いずれか1つ)を提出してください。 ※代理人申請の場合は、代理人の本人確認書類の提出も必要です。

必須 受取口座を確認できる書類のコピー

※金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる通帳やキャッシュカードのコピー(いずれか1つ)を提出してください。

令和6年1月1日時点でのお住まいが奥州市以外の市区町村であった場合は、

当該市区町村が発行する『令和6年度住民税所得課税証明書』のコピー(該当者全員分)

令和6年度の住民税申告が未申告だった場合は、申告を行ったことを確認できる申告書のコピー

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。

(チェック漏れや提出書類に不備があると給付を受けられません。)

本申請の内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名



奥州市物価高対策重点支援給付金の

「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。