

物価高対策重点支援給付金のご案内

令和6年度奥州市物価高対策重点支援給付金（住民税非課税世帯分）支給要件確認書

市は、物価等の高騰による負担増を踏まえ、令和6年度住民税非課税世帯に対し、標記給付金を支給することとしました。

つきましては、あなたの世帯が令和6年度住民税課税状況に基づき支給対象世帯に該当するため、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7年3月31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	市が確認書を受理した日から約3週間後。後日送付する決定通知書をご確認ください。
支給額	30,000円

■世帯主の方が記入して下さい。

確認欄（次の記載内容を確認し、確認後にチェック欄（□）のどちらかにレを記入してください）

はい いいえ

① 住民税が課税されている方の扶養親族のみで構成される世帯ではありません。

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。

※上記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、次のチェック欄（□）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】 ※下欄に記入の上、裏面に振込先金融機関口座確認書類と本人確認書類を添付して下さい。

金融機関名	支店名	種目	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	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	種目	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貯蓄		

【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)

裏面も必ずご確認ください

(確認書裏面)

委任欄 ※代理人が本書の確認・給付金の受給を行う場合は本欄を記入してください。

代理人	フリガナ	申請者との関係	生年月日	住所
	氏名		大正・昭和・平成 年 月 日	
				日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 給付金の (<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)	署名

《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

- マイナンバーカード(表面)、運転免許証、介護保険証、在留カード等のコピーのうちいずれか1点
※「個人番号通知カード」は不可
※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。