

## 重点支援給付金(均等割のみ課税世帯) 申請書

【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)

(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	申請者の現住所(住民票所在地)
	男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ( )

### 2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、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年度住民税課税証明書』を添付してください。(該当する方全員)

※『令和5年度住民税課税証明書』の添付がない場合は、この給付金を受け取ることができません。

No.	(ふりがな) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税課税状況
				生年月日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		
1		世帯主			<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
2					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
3					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
4					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
5					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
6					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
7					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
8					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
9					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)
10					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 課税(均等割のみ)

### 3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。) ※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】※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。)	(フリガナ) 口座名義
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 信連	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座		※「1. 申請・請求者」名義に限ります ※通帳の表記に合わせてください
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 <small>6桁目がある場合は、※欄にご記入ください。</small>		通帳番号 (右詰めでお書きください。)	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1	0		

※金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、柏崎市福祉課(電話0257-41-5650)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください。

**【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。

- 重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)の給付要件(※)に該当します。  
※給付対象となるためには、以下の要件を全て満たすことが必要です。
- ① ア 世帯全員に令和5年度住民税所得割が課税されておらず、かつ、世帯員の少なくとも1人に住民税均等割のみが課税されています。  
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。  
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
- ② 世帯に、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、重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)を受けとった世帯、又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。
- ④ 重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)の給付要件該当性を審査するため、柏崎市が住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや資料の提供を他の行政機関等に求め、又は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、柏崎市において給付を決定した後は、重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 柏崎市が給付を決定した後、申請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4月23日までに、柏崎市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)が給付されないことに同意します。
- ⑧ 重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)の受給後、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支給要件に該当しないことが判明した場合には、重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)を返還します。

**提出書類**

※提出する書類全て□にチェック(レ)してください。

- 重点支援給付金(均等割のみ課税世帯)申請書(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、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。
- 『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・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- (「現住所と令和5年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)  
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年度住民税課税証明書』の写し(コピー)

**【誓約・同意事項】のチェックもれや、提出書類の不備はありませんか。**

(チェックもれや添付書類の不備がある場合は、給付することができません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名