

【記入上の注意】

- ・枠内に記入してください。
- ・必ずボールペンで記入し、鉛筆や消せるボールペンで記入しないでください。

様式第2号(第6条関係)

記入例

給付市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)

柏崎市長 殿

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、世帯主の方を申請・請求者としてください。 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

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(住氏系所住地) |
| かしわざき たろう 柏崎 太郎 | 男 女 | 明治・大正・昭和・平成 50年5月10日 | 柏崎市日石町2-1 電話 (23) 5111 |

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 生年月日 | 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 |
|-----|--------------------|---------|----|---------------------------|--|-------------------------|--|
| 1 | かしわざき たろう 柏崎 太郎 | 世帯主 | | 123456789999 | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | | |
| 2 | かしわざき はなこ 柏崎 花子 | 妻 | 女 | 123456789321 昭和51年1月1日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる | 〇〇県〇〇市 〇〇町〇丁目〇 | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 <input checked="" 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) |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | | <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 |

世帯員を全て記入してください。

該当するものいずれかにチェック☑を入れてください。

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。) ※下欄

【受取口座記入欄】※長期間入出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 |
| 第四北越銀行 | 柏崎 | 1.普通 2.当座 | 1234567 | ※「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 カシワザキ タロウ |
| 金融機関番号 01140 | 店番号 441 | | | 柏崎 太郎 |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号 | | |
| 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。 | 10 | | | |

受取口座は、「1. 申請・請求者(世帯主)」名義の口座とします。通帳等を確認し記入してください。

※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、どうしても口座にお問い合わせください。

ゆうちょ銀行の方はこちらに記入してください。

裏面も必ずご確認ください。

【誓約・同意事項】

【誓約・同意事項】の内容を
確認のうえ、を入れてください。

ク(レ)してください。

以下の全ての誓約

- ① 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必要があります。
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

※ 提出書類を確認して、同封する書類にを入れてください。

- 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 6 年 3 月 1 日

申請者氏名

柏崎 太郎

①誓約・同意事項のチェック漏れ、②添付書類を確認のうえ
日付と申請・請求者(世帯主)氏名を記入してください。