

記入例

令和6年度寒河江市新たに住民税非課税等となる世帯への給付金申請書
(申請を必要とする世帯)

支給自治体(※令和6年6月3日時点の市区町村)
寒河江 市長 様

寒河江市
受付印

本紙裏面の【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、給付金を申請します。

1. 申請者(世帯主)

世帯主の方を申請者としてください。

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
○○ ○○ ○○ ○男	男	大昭平令 ●●年●●月●●日	〒●●●-●●●● 寒河江市○○町○○-○ 電話 ●●●●(●●) ●●●●

2. 申請者が属する世帯の状況

※令和6年6月3日時点の世帯の全ての構成員について記載
(世帯主と別世帯だが、同一生計である18歳以下の児童についても記載してください)

- 令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和6年度住民税課税(非課税)証明書を添付して下さい。(該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分)
※令和6年度住民税課税(非課税)証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

令和6年1月1日時点の住所を記入してください。

氏名	性別	生年月日	現住所と令和6年1月1日時点の住所について		令和6年度住民税均等割課税状況
			同じ	異なる場合には令和6年1月1日時点の住所を記載してください	
1 (申請者:世帯主)	本人		<input checked="" type="checkbox"/> 同じ	○○県○○市○○町○	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2 ○○ ○子	妻 女	明大昭平令 ●●年●●月●●日	<input checked="" type="checkbox"/> 同じ	○○県○○市○○町○	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3 ○○ △△	子 男	明大昭平令 ●●年●●月●●日	<input type="checkbox"/> 同じ <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	○○県○○市○○町○	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4		大昭平令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる	いずれか該当する□に✓を入れてください。	
5		大昭平令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 加算対象となる児童の人数 (※該当する児童がない場合は記入不要です。)

平成18年4月2日以降に生まれ、この申請書を提出する日までに出生届を提出した児童の人数
(世帯主と同一生計であるが、別世帯で生活している児童を含みます。)

○ 人

4. 振込口座(原則として1.の申請者名義の口座とします。)

原則として世帯主の名義の口座を記入してください。(通帳に記載の氏名のカタカナを記入)

※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。

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。)	口座名義(カナ)
○○ ○○ 金融機関コード ●●●●	寒河江 支店コード ●●●●	1普通 2当座	●●●●●●●●●●●●●●●●	※「1.申請者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。 ○○ ○○

※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、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、寒河江市(電話 - -)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、口にチェック(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。

以下の①から⑥までの全ての項目に該当することを確認して、口に✓を記入してください。

- ① 令和6年度寒河江市新たに住民税非課税等となる世帯への給付金の支給要件に該当します。
※給付金の支給対象となるには、以下のアからオまでの要件を全て満たす必要があります。
ア 世帯の全員の令和6年度住民税が、均等割のみの課税又は非課税です(住民税所得割を課税されていません)。
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税が課税されている他の親族の扶養等を受けている世帯ではありません。
ウ 世帯の中に、住民税の課税対象となる所得があるのに未申告である者はいません。
エ 世帯の中に、租税条約による課税免除の適用を届け出ている者はいません。
オ 令和5年度住民税均等割非課税世帯、令和5年度住民税均等割のみ課税世帯への給付の対象ではありません。
- ② 令和6年度に他の自治体から同様の給付金を支給されたことはありません。
- ③ 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、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提供することに同意します。
- ④ 公簿等で確認できない場合は、必要な関係書類の提出に協力します。
- ⑤ 市が支給決定をした後、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11月30日までに、寒河江市が申請者と連絡がとれず、必要な確認をできない場合は、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑥ 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、給付金を返還いたします。

提出書類 次の1. 2. 3の全ての書類の提出が必要です。(4. 5. 6の書類は該当する場合のみ提出いただくものです。)

1. 令和6年度寒河江市新たに住民税非課税等となる世帯への給付金申請書 ※本申請書です
※必要事項をご記入ください。
 2. 『申請者本人確認書類の写し(コピー)』
※次のいずれかの書類を添付してください。
申請者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)
 3. 『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の写し(コピー)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)を添付してください。
- 【※以下の4. 5. 6の書類は、該当する場合のみ提出が必要で、上記の1. 2. 3の書類と一緒に提出してください。】
4. (表面2. の「現住所と令和6年1月1日時点の住所について」の欄が「異なる」の場合、該当する方全員分) 令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税課税(非課税)証明書等』の写し(コピー)
 5. (令和6年6月3日時点で、別世帯で生活しているが世帯主と同一生計の18歳以下の児童(平成18年4月2日以降に生まれた児童)がいる場合) ※令和6年6月4日以降に生まれた新生児を除く。
※次のいずれかの書類を添付してください。
戸籍謄本の写し、別世帯の児童の学生証の写し(コピー)、別世帯の児童の在学証明書の写し(コピー)
 6. (令和6年6月4日以降に生まれ、令和6年10月31日まで出生届が提出された新生児がいる場合) 該当する新生児が記載されている『戸籍謄本の写し(コピー)』

添付書類が揃っていることを確認してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

日付と世帯主の方のご署名をお願いします。

本申請の内容に相違ありません。

令和●●年 ●●月 ●●日

申請者氏名

○○ ○男

【※下の欄は市で使用しますので、申請者は記入不要です】

【※市確認欄】

100,000

+

加算対象児童数

×

50,000

=