

刈谷市電力・ガス・食料品等価格高騰低所得世帯支援給付金(7万円給付)
申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

刈 谷 市 長

刈谷市
受付印

裏面の【誓約・同意事項】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 |
|---------------|---------|---------|
| | 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住民税非課税証明書を添付してください。(該当する方全員) ※住民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。

| | (フリガナ) 氏 名 | 申請者 との続柄 | 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 | 令和5年度 住民税均等割 課税状況 |
|---|---------------|-------------|-------------------------|---|--|
| | 生 年 月 日 | | 異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載 | | |
| 1 | (申請者) | 本人 | | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 2 | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 3 | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 4 | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |
| 5 | | | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる | <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告 |

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※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】

| 金 融 機 関 名 | 支 店 名 | 分類 | 口座番号 (右詰めでご記入ください。) | 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。 |
|--|---------------------|------------|------------------------|------------------------------|
| 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連 | 本・支店 本・支所 出張所 | 1普通 2当座 | | |
| 金融機関コード | 支店コード | | | |

| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください。) | 通帳番号 (右詰めでご記入ください。) | 口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。 |
|--|------------------------------------|------------------------|------------------------------|
| 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又はキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。 | 1 | | |

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取が出来ない方は、専用ダイヤル(電話0566-93-5191)まで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。

刈谷市電力・ガス・食料品等価格高騰低所得世帯支援給付金(7万円給付)(以下「7万円給付」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 7万円給付の支給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。

- ①

ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。

イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていない。

(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。

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7万円給付の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 世帯の中に、他市区町村から同様の給付金を受給した者又はその者と同じ世帯にいた者はいません。
※「同様の給付金」とは、世帯全員の住民税が非課税であること又は住民税が課税された世帯員の全員の令和5年1月以後の収入が予想せず住民税非課税相当に減少したことを要件とする令和5年11月以後に支給が開始された給付金です。
- ⑤ 7万円給付の支給要件の該当性等の審査等をするため、刈谷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及び必要な資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。
- ⑥ 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。
- ⑦ 書類の不備により支払が完了せず、刈谷市が確認等に努めたにもかかわらず令和6年4月30日までに申請者に連絡がつかず、若しくは修正もされない場合は、7万円給付が支給されないことに同意します。
- ⑧ 7万円給付支給後、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7万円給付の支給要件に該当しないことが判明した場合には、7万円給付を返還します。

提出書類

- 刈谷市電力・ガス・食料品等価格高騰低所得世帯支援給付金(7万円給付)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(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』
※ 申請・請求者の運転免許証、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をご用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し』
※ 通帳やキャッシュカードの写しなど、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日時点の住所が異なる」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年度住民税非課税証明書』の写し

※【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。)

本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日 申請者氏名