

物価高騰等重点支援給付金申請書(非課税世帯分)
子育て世帯加算申請書(請求書)

戸沢村長 殿



【誓約・同意事項】

以下の全ての誓約・同意事項について確認する場合は☑を入れてください。※全てにチェックが入らないと支給できません。

- ☐ 子育て世帯加算給付金(非課税世帯分)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金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。
ア 世帯全員の令和6年度の市町村民税が「非課税」のみで構成されている。
イ 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。
- ☐ 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。
- ☐ 既に子育て世帯加算の支給を受けた世帯ではありません。
(他区市町村において同様の要件で支給された子育て世帯への給付金(子ども加算一人2万円)を含む)
- ☐ 子育て世帯加算(非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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る・提供することに同意します。
- ☐ 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。
- ☐ この申請書は、戸沢村において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ☐ 戸沢村が支給決定をした後、申請書(請求書)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、村長が別に定める日までに、戸沢村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、子育て世帯加算(非課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- ☐ 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、給付金を返還します。

※この給付金は、物価高騰等重点支援給付金(非課税世帯分)の支給を受ける世帯のうち、子育て世帯への加算です。

1. 申請・請求者(世帯主)

申請・請求者	(フリガナ)		性別	生年月日	現住所
	氏名				
			男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()
	現住所と令和6年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	住所(現住所と異なる場合のみ)		

○ 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課税証明書又は非課税証明書を添付して下さい。(現住所と異なる方全員分) ※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。

2. 振込口座 ①および②のいずれかの1つのチェック欄(☐)にレを入れて下さい。

- ☐ ①物価高騰等重点支援給付金(非課税世帯3万円)の振込口座への振込を希望します。
(上記の場合、本書に通帳の写しは不要)
- ☐ ②下欄の口座に振込を希望します。(原則1.の申請・請求者(世帯主)名義の口座。通帳等の写しが必要。)

【受取口座記入欄】 ※②を選択した場合、下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名		支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書き下さい。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通		
		支店コード	2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1		

※1.の申請・請求者(世帯主)に代わり、代理申請(受給)を希望する場合は2ページ目の【代理申請(受給)を行う場合】欄必要事項をご記入の上、代理人の確認書類および通帳等の写しを添付して下さい。

(2ページ目も必ずご確認下さい)

【代理申請(受給)を行う場合】※本人確認書類の写し(コピー)が必要です。

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所
			明治・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して認め 子育て世帯加算の ☐ 申請 ☐ 受給 ☐ 申請および受給			を委任します。 ←法定代理代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。	世帯主氏名 署名(自署)・押印 印

3. 給付金対象児童

	(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	同居 別居の別	住所 (別居の場合のみ)
1		男・女	平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
2		男・女	平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
3		男・女	平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
4		男・女	平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
5		男・女	平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	

- 対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。
ア 令和6年12月13日時点で上記「1. 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童(平成18年4月1日生まれ以降の児童)
イ 令和6年12月13日以降に生まれた新生児
ウ 別世帯だが扶養している児童

4. 申請額・請求額

対象児童数 (「3. 給付金対象児童」に 記載の人数)	人	× 20,000円 =	申請額・請求額	円
-----------------------------------	---	-------------	---------	---

- 申請額・請求額は対象児童1人当たり一律20,000円となります。(例)対象児童3人の場合: 3人 × 20,000円 = 60,000円

提出書類

- ① 子育て世帯加算給付申請書(請求書)
(本書)
※必要事項をご記入下さい。
- ② 『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、受取口座を変更する場合は金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意下さい。
- ③ 『代理申請(受給)を行う方の本人確認書類の写し(コピー)』
※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)をご用意下さい。
- ④ 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課税証明書又は課税証明書の写し(コピー)
(令和6年1月2日以降に戸沢村に転入された世帯員全員分)

※【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。

令和 年 月 日 申請者氏名