串本町住民税非課税世帯支援給付金(こども加算分)申請書(請求書)

串本町長 様

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、申請します。

受付印

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 養育している児童の状況

氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	同居・別居の別		監護の有無	生計関係	支給確認
				同居	別居の場合には住所を記載			
1				☐ 同居 ☐ 別居		有・無	同一・維持	☐
2				☐ 同居 ☐ 別居		有・無	同一・維持	☐
3				☐ 同居 ☐ 別居		有・無	同一・維持	☐
4				☐ 同居 ☐ 別居		有・無	同一・維持	☐

3. 振込口座(原則1の申請・請求者名義の口座)

通帳やキャッシュカード等の口座が分かる部分のコピーを添付

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) ※「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	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にお書き下さい)	通帳番号 (右詰めでお書き下さい)	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 ※		

4. 申請額・請求額

対象児童数	人	×	20,000円	=	申請額・請求額	円
-------	---	---	---------	---	---------	---

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。

- ① 串本町住民税非課税世帯支援給付金(こども加算分)の支給要件に該当します。
- ② 世帯の中に、他市区町村で本給付金を受給した世帯に属し、串本町に転入してきた者はいません。
- ③ 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。
- ④ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町長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。
- 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、町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。
- ⑦ 町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、令和7年7月31日までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑧ 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。

提出書類

串本町住民税非課税世帯支援給付金(こども加算分)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)

『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、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(留カード等(コピー))をご用意ください。

(現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる方)

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年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)

『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)をご用意ください。

※【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。)

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 _____