

住民税非課税世帯等(こども加算)申請書兼請求書

東かがわ市長 殿

※申請期限：令和6年10月31日(消印有効)

東かがわ市
受付印

【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。

- ☐ 住民税非課税世帯等(こども加算)臨時特別給付金の支給要件(※)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 世帯の全員が、令和6年度住民税所得割が非課税である。
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。
- ☐ 既に住民税非課税世帯等(こども加算)臨時特別給付金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低所得の子育て世帯への給付金(子ども加算一人5万円)を含む)
- ☐ 給付金(住民税非課税世帯等(こども加算)臨時特別給付金)の支給要件の該当性等を審査等するため、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、東かがわ市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取扱いします。
- ☐ 申請書の不備による振込不能等の事由により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。

1. 申請・請求者

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ください。(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 (原則、1. の申請・請求者名義の口座)

振込を希望する口座を下欄に記載してください。(通帳等の写しが必要。)

【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。
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・番号をご記入ください。	※		
1			

(2ページ目も必ずご確認ください)

3. 給付金対象児童(申請を必要とする児童)

	(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	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
2		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
3		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
4		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
5		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
6		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
7		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
8		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	

- 申請による支給対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。
- ① 基準日(令和6年6月3日)の翌日から令和6年10月31日までに生まれた新生児
② 基準日において同一世帯員として住民基本台帳に記録されていないが、生計が同一である児童

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	× 50,000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50,000円となります。(例)対象児童3人の場合: 3人 × 50,000円 = 150,000円

提出書類

- ① 住民税非課税世帯等(こども加算)臨時特別給付金申請書兼請求書 (本書)
※必要事項をご記入ください。
- ② 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※通帳など、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。
- ③ 『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、マイナンバーカード等、顔写真付き本人確認書類の写し(コピー)をご用意ください。
- ④ 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の写し(コピー)を添付してください。(現住所と異なる方全員分)

※【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