

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)申請書(請求書)

市区町村
受付印

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)

交野市長様

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	性別	生年月日	現住所
カタノ タロウ 交野 太郎	男	明治・大正・昭和 平成・令和 45年 11月 3日	交野市私部1丁目1番1号 電話 072(892)0121

2. 世帯の状況 ※申請時点の世帯構成員全員について記載

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	令和4年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	令和4年1月以降家計が急変した者 (○を記入)
1	(申請者)	本人				○
2	カタノ ハナコ 交野 花子	妻	女	明・大・昭・平・令 ○年 ○月 ○日		
3				明・大・昭・平・令 年 月 日		
4				明・大・昭・平・令 年 月 日		
5				明・大・昭・平・令 年 月 日		

3. 振込口座 ※原則、申請・請求者(世帯主)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下さい。

※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。

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(カタカナ) ※通帳の表記に合わせてください。
〇〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	カタノ タロウ
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(カタカナ) ※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又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	0		

(注) 金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、臨時特別給付金推進室(電話0120-092-191)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

4. 代理手続き ※法定代理人や親族の方が請求する場合は以下の欄に記入して下さい。

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
		1. 法定代理人 2. 親族() 3. その他()	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認め臨時特別給付金の		確認・請求 受給 確認・請求及び受給	を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要。	世帯主氏名 署名(又は記名押印)



【誓約・同意事項】※①～⑧全ての項目を確認し、チェック(☑)してください。チェックがないと給付金を受け取れません。

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 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金(家計急変世帯分)の支給対象となるには、以下の要件を全て満たすことが必要です。
ア 新型コロナウイルスの影響による収入の減少がある世帯であり、世帯の全員が、令和4年度住民税非課税水準相当である。
イ 世帯の全員が、令和4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る世帯ではない。
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 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主若しくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません。
- ③ 給付金(家計急変世帯分)は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにも関わらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。
- ④ 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、交野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。
- 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、交野市において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 交野市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4年9月30日までに、交野市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(家計急変世帯分)の支給後申請書(請求書)の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、支給要件に該当しないことが判明した場合には給付金(家計急変世帯分)を返還します。

提出書類

※提出する書類についてチェック(☑)してください。

提出書類に漏れがある場合、給付金を受け取ることができません。(①から⑤は必ず提出)

- ①『住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(請求書)』(本書)
- ②『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(コピー)を添付してください。
- 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。
- ④『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙)
※申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
- ⑤『任意の1か月の収入』の状況を確認できる書類の写し(コピー)
※「任意の1か月の収入」・・・給与明細、年金振込通知書、帳簿等
- ⑥(令和3年12月10日以降、世帯員が増えた方のみ)
『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)』
※申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)を添付してください。
- ⑦(令和4年1月1日以降、2回以上転居をした方のみ)
『戸籍の附票の写し(コピー)』
- ⑧(代理手続きを行う場合のみ)
『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』
※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)を添付してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 4 年 〇 月 〇 日

申請者氏名

交野 太郎