

物価高騰に伴う支援給付金(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)

倉吉市長 殿

受付印

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。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	日中連絡可能な電話番号 ()

2. 受給要件対象児童 ※基準日(令和6年6月3日)時点で生計を同一にしている児童を記載

	(フリガナ) 氏 名	申請 者との 続柄	個人番号 生年月日	同居・別居の別	住所(異なる場合のみ記入)
1			平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	
2			平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	
3			平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	
4			平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	
5			平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	

※平成18年4月2日生まれ以降の児童が対象です。
※基準日以降に生まれた新生児、別世帯だが監護している児童も対象です。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※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。

【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) ※「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。	※		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、倉吉市健康福祉部福祉課(電話0858-27-0502)に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。

物価高騰に伴う支援給付金(こども加算分)(以下「給付金(こども加算分)」という。)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金(こども加算分)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年度住民税非課税のみ」または「令和6年度住民税均等割のみ課税または非課税のみ」である。

① イ 世帯の全員が、令和6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。
(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。

エ 2.受給要件対象児童は、生計を同一にしている。

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 令和5年度に物価高騰に伴う支援給付金(非課税世帯、均等割のみ課税世帯対象)の支給を受けた世帯ではありません。

④ 給付金(こども加算分)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。

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、市区町村において支給決定をした後は、給付金(こども加算分)の請求書として取り扱います。

⑦ 市区町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、令和6年9月30日までに、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(こども加算分)が支給されないことに同意します。

⑧ 給付金(こども加算分)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(こども加算分)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(こども加算分)を返還します。

提出書類

☐ 物価高騰に伴う支援給付金(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)
※ 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(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、パスポート等のいずれか1つの写し(コピー)を添付してください。

☐ 『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。

☐ 『令和6年度住民税が非課税である証明書の写し(コピー)』(令和6年1月2日以降に転入された方のみ)

※ 令和6年1月1日時点でお住いの市町村が発行する令和6年度の住民税が非課税であることを証明する書類の写し(コピー)を添付してください。

※【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