|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和６年度村田町住民税非課税世帯物価高騰対策給付金（子育て世帯）申請書（請求書）**  （申請を必要とする世帯の場合）  受付印  　　村田町長  **１．申請・受給権者（世帯主）**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | （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  　　年　　月　　日 | 電話　　　（　　　） | | （署名） |   **裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。すべての内容に誓約・同意の上、申請します。**   |  | | --- | | ○令和６年１２月１３日時点で別居しているが扶養している児童がいる方は、児童が現在お住まいの市区町村が発行する  住民票を添付して下さい。（該当者全員）  ※住民票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．給付金対象児童**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | （フリガナ） | 性別 | 生年月日 | 同居別居の別 | 住所  （別居の場合のみ） | | 氏　　　名 | | 1 |  |  | 年　　月　　日 | □同居  □別居 |  | |  | | ２ |  |  | 年　　月　　日 | □同居  □別居 |  | |  | | ３ |  |  | 年　　月　　日 | □同居  □別居 |  | |  | | ４ |  |  | 年　　月　　日 | □同居  □別居 |  | |  | | ５ |  |  | 年　　月　　日 | □同居  □別居 |  | |  |   〇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・受給権者（世帯主）」と同一世帯である18歳以下の児童（平成18年4月2日生まれ以降の児童）  　イ　令和6年12月14日から令和7年3月31日までに生まれた児童  　ウ　令和6年12月13日時点で別世帯だが扶養している児童  **３．振込口座**（原則、１．の申請・受給権者の口座とします。）※長期間入出金のない口座を記入しないでください。  ※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 | |  | | | | | 本･支店  本･支所  出張所 | | | | | | １普通  ２当座 | |  |  |  |  |  |  |  |  | | 金融機関番号 |  |  |  |  | 店番号 | | |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |  |  |  |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   　※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できない方は、村田町子育て支援課（電話０２２４－８３－６４０５）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】※すべての項目を確認し、□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令和６年度村田町住民税非課税世帯物価高騰対策給付金（子育て世帯）（以下「低所得の子育て世帯給付金」という。）の支給要件（※）に該当します。  ※　低所得の子育て世帯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ことが必要です。  　ア　世帯の全員が、令和６年度「住民税非課税」である。  　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。  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既に他市町村で物価高騰対策給付金（低所得の子育て世帯）を受給していません。  ④低所得の子育て世帯給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、村田町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、関係書類の提出を求めに応じます。  ⑥この申請書は、村田町が支給決定をした後は、低所得の子育て世帯給付金の請求書として取り扱います。  ⑦村田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４月１０日までに、村田町が申請・受給権者に連絡・確認できない場合に、低所得の子育て世帯給付金が支給されないことに同意します。  ⑧低所得の子育て世帯給付金の支給後、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低所得の子育て世帯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、低所得の子育て世帯給付金を返還します。 |  |  | | --- | | 提出書類  □**令和６年度村田町住民税非課税世帯物価高騰対策給付金（子育て世帯）申請書(請求書）（本書）**  □**『申請・受給権者本人確認書類の写し（コピー）』**  　※申請・受給権者の**運転免許証、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）をご用意ください。  □『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）をご用意ください。  □申請時点でお住まいの市区町村が発行する『住民票』  （別世帯だが、扶養している児童がいる場合） |   ※【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。）   |  | | --- | | 本申請の内容に相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）  　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　申請者氏名 | |