

令和5年度住民税非課税または均等割のみ課税世帯  
子ども加算分給付金 申請書(請求書)

申請日	令和 年 月 日
支給市区町村(令和5年12月1日時点の市区町村)	
長様	



2ページ目の【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	性別	生年月日	現住所
			電話 ( )

2. 申請者が属する世帯の状況 ※基準日(令和5年12月1日)時点の世帯の全員について記載してください。

○ 給付要件を満たす世帯において18歳以下(平成17年4月2日生まれ以降)の児童を扶養している場合、給付金額が加算されます。  
該当する場合は、対象児童の「加算対象児童該当」欄の「該当」に「レ」を記入してください。

(フリガナ) 氏名	性別 申請者との続柄 生年月日	住所 ※別居の場合のみ	令和5年度 住民税均等割 課税状況	加算対象児 童該当
(申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当

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ください。

<input type="checkbox"/>	「令和5年度住民税非課税世帯給付金(7万円)」または「令和5年度住民税均等割のみ課税世帯給付金(10万円)」を受給した口座への振込を希望する場合は、チェック欄(□)にレを入れてください。 (この場合、本人確認書類および口座確認書類のコピーは不要です。)
--------------------------	---

※上記以外の場合は、下欄に記入し、振込先口座確認書類および申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※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		

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 0 ※		

※ 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、筑後市生活支援給付金事務局(0942-65-4103)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(し)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 住民税非課税または均等割のみ課税世帯給付金(以下「本給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 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5年度住民税所得割を課税されている者ではない。  
イ 住民税が課税されている者の扶養親族等のみからなる世帯ではない。  
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 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 既に他の自治体から同様の給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 本給付金の支給要件の該当性等を審査するため、筑後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、筑後市において支給決定をした後は、本給付金の請求書として取り扱います。
- ⑦ 筑後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、書類提出期限日までに、筑後市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本給付金が支給されないことに同意します。
- ⑧ 本給付金の支給後、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支給要件に該当しないことが判明した場合には、本給付金を返還します。

**提出書類**

**令和5年度住民税非課税または均等割のみ課税世帯 ども加算分給付金申請書(請求書)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**マイナンバーカード(表面)**、**運転免許証**、**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。

※「令和5年度住民税非課税世帯給付金(7万円)」または「令和5年度住民税均等割のみ課税世帯給付金(10万円)」を受給した口座への振込を希望する場合は、『**申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)**』および『**受取口座を確認できる書類の写し(コピー)**』は不要です。

※【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。(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