|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和６年度村田町物価高騰対策給付金申請書（請求書）**  （申請を必要とする世帯の場合）  受付印  　　村田町長  **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。**  **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・令和  　　年　　月　　日 | 電話　　　（　　　） | | （署名） |   **２．申請・受給権者が属する世帯の状況**　※令和６年６月３日時点の世帯の全ての構成員について記載   |  | | --- | | ○世帯全員が、世帯全員が令和６年度住民税均等割が課されていない、又は世帯全員が令和６年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課されている世帯が対象です。  ○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令和６年度住民税非課税証明書又は令和６年度住民税課税証明書の写しを添付して下さい。（該当者全員）  ※住民税非課税証明書又は住民税課税証明書の写し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。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | （フリガナ） | 申請者との続柄 | 性別 | 個人番号 | | | | | | | | | | | | 現住所と令和６年1月1日時点の住所と異なる |  | 令和６年度  住民税均等割  課税状況  ※所得割が課されてる場合は対象外 | | 氏　　　名 | 生年月日 | | | | | | | | | | | | 異なる場合には令和６年１月１日時点の住所を記載 | | 1 |  | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □同一  □異なる |  | □課税されている  □課税されていない  □未申告 | | 申請者 |  | | | | | | | | | | | | | ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □同一  □異なる |  | □課税されている  □課税されていない  □未申告 | |  | 明治・大正・昭和・平成・令和  　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □同一  □異なる |  | □課税されている  □課税されていない  □未申告 | |  | 明治・大正・昭和・平成・令和  　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □同一  □異なる |  | □課税されている  □課税されていない  □未申告 | |  | 明治・大正・昭和・平成・令和  　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □同一  □異なる |  | □課税されている  □課税されていない  □未申告 | |  | 明治・大正・昭和・平成・令和  　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |   **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 | | 1.銀行 4.信連 7.信漁連  2.金庫 5.農協  3.信組 6.漁協 | | | | | 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、村田町健康福祉課（電話０２２４－８３－６４０２）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年度村田町物価高騰対策給付金（以下「物価高騰対策給付金」という。）の支給要件（※）に該当します。  ※　物価高騰対策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、世帯全員が令和６年度住民税均等割が課されていない、又は世帯全員が令和６年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課されています。  　イ　世帯の全員が、令和６年度住民税均等割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 私の世帯は、下記のいずれの要件にも該当しません。  ア　世帯全員が令和５年度住民税均等割が課されていない。  イ　世帯全員が令和５年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課されている。  ※ア、イいずれも世帯全員が、令和５年度住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている場合は除く  ④既に他市町村で物価高騰対策給付金（１０万円）を受給していません。  ⑤物価高騰対策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。  ⑥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。  ⑦この申請書は、村田町が支給決定をした後は、物価高騰対策給付金の請求書として取り扱います。  ⑧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６年１１月８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、物価高騰対策給付金が支給されないことに同意します。  ⑨物価高騰対策給付金の支給後、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物価高騰対策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、物価高騰対策給付金を返還します。 |  |  | | --- | | 提出書類  □**令和６年度村田町物価高騰対策給付金申請書（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、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。  □（「現住所と令和６年１月１日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分）  　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『令和６年度住民税非課税証明書』又は『令和６年度住民税課税証明書』の写し（コピー） |   ※【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 |