

令和 6 年度低所得者世帯支援給付金（住民税非課税世帯）申請書（請求書）

給付の支給要件に該当する世帯のみ申請をお願いします。

支給市区町村（※令和 6 年 1 2 月 1 3 日時点の市区町村）

北名古屋市

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)	性別	生年月日	現住所
氏名			
		年 月 日	電話番号 ()

2. 申請・請求者が属する世帯の状況（令和 6 年 12 月 13 日時点の世帯の全ての構成員について記載）

◎「現住所と令和 6 年 1 月 1 日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する（☑）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課税証明書を添付してください。（該当する方が複数いる場合は、該当する方全員の分）

◎該当する世帯は、子ども加算対象の欄に☑してください。

※子ども加算対象児童は、平成 1 8 年 4 月 2 日以降に生まれた児童です。

	(フリガナ)	申請者との 続柄	性別	生年月日	現住所と令和 6 年 1 月 1 日時点が住 所が異なる	異なる場合には令和 6 年 1 月 1 日時点の住所を記載	令和 6 年度 住民税均等割 課税状況	子ども 加算 対象
	氏名							
1				年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告	☐
2				年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告	☐
3				年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告	☐
4				年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告	☐
5				年 月 日	☐ 同一 ☐ 異なる		☐ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告	☐

※下記は代理人が申請・受給する場合にのみ記入してください。

【代理人記入欄】

代理人	(フリガナ)	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所・電話番号
	代理人氏名		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、低所得者世帯支援給付金（住民税非課税世帯）の

申請

申請及び受給

受給

を委任します。

令和 年 月 日

申請・請求者氏名

裏面も必ずご確認ください。

(裏)

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。

【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。)				口座名義人(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							
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 ※欄にご記入ください。)		/	通帳番号 (右詰めでご記入ください。)				口座名義人(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等、どうしても口座振込による受け取りができない方は、北名古屋福祉こども部社会福祉課（電話 0568-22-1111）にお問い合わせください。

【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。

令和6年度低所得者世帯支援給付金（住民税非課税世帯）（以下「給付金（住民税非課税世帯）」という。）の支給要件（※）に該当します。

※ 給付金（住民税非課税世帯）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。

- ① ア 世帯の全員が、令和6年度の住民税均等割が課されている世帯ではありません。
イ 令和6年度の住民税均等割が課されている者の扶養親族等のみで構成される世帯ではありません。
(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ません。
- ② 世帯の中に、令和6年度の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 給付金（住民税非課税世帯）の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- ④ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提供を行います。
- ⑤ この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金（住民税非課税世帯）の請求書として取り扱うことに同意します。
- ⑥ 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7年8月31日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金（住民税非課税世帯）が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金（住民税非課税世帯）の支給後、本申請書（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給付金（住民税非課税世帯）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（住民税非課税世帯）を返還します。

提出書類

☐ 令和6年度低所得者世帯支援給付金（住民税非課税世帯）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。

※ 代理人が申請(受給)する場合、世帯主と代理人それぞれの本人確認書類が必要です。

☐ 「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などの、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年度課税証明書」の写し（コピー）
（「現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分）

※【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・請求者氏名