

令和5年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金
(住民税非課税世帯分) 申請書 (請求書) (7万円の追加給付分)

支給市区町村
北名古屋市長

市区町村
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			
キタナゴヤ タロウ	男	大正・昭和・平成	北名古屋市西之保清水田15番地
北名古屋 太郎		55年 9月 9日	
		電話番号	0568 (22) 1111

世帯主の方を申請者としてください。

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税非課税証明書を添付してください。(該当者全員)

※住民税非課税証明書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	生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	令和5年度住民税均等割課税状況
1	(申請者)	本人			<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2	キタナゴヤ ハナコ 北名古屋 花子	妻	女	大正・昭和・平成・令和 56年 11月 2日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	愛知県名古屋市中区 三の丸3丁目1番1号	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3				年 月 日			<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4				大正・昭和・平成(令和れかに✓) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5				大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
6				大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

該当するものに✓を記入してください。

申請又は申請・受給又は受給を代理人に委任する場合は記入をお願いします。

※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			
	キタナゴヤ ハナコ	妻	大正・昭和・平成	愛知県北名古屋市西之保清水田15番地
	北名古屋 花子		56年 11月 2日	
			日中に連絡可能な電話番号	0568 (22) 1111

上記の者を代理人と認め、臨時特別給付金の申請及び受給を委任します。

(申請)

申請及び受給

受給

令和 6年 1月 9日

申請者氏名 北名古屋 太郎

裏面も必ずご確認ください。

(裏)

3. 振込口座 (原則、1. の申請・請求者の口座) ※長期間入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(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	〇〇 本支店 本支所 出張所	①普通 2当座	0 1 2 3 4 5 6	キタナゴヤ タロウ
金融機関コード	支店コード			
ゆうちょ ゆうちょ銀行を選択された場合 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。	金融機関コード 支店コードを記入してください。 ※	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。

※ 金融機関の口座が作れない等、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①～⑦の内容を確認し、チェック欄に✓印を記入してください。

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5年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 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必要があります。

- ア 世帯の全員が、令和5年度住民税均等割が非課税です。
イ 世帯の全員が、令和5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。
- 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。
- 給付金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。
- 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。
- この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 市が支給決定をした後、申請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4月30日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- 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、給付金を返還します。

提出書類

- 令和5年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(住民税非課税世帯分)申請書(請求書)(7万円の追加給付分)(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1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)
(「現住所と令和5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が。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付)

必ず記入してください。
申請又は申請・受給を代理人に委任する場合は「申請者氏名」には代理人名を記入し、裏面の記入もお願いします。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 6年 1月 9日 申請者氏名 北名古屋 太郎