**令和６年度紫波町低所得者支援給付金（住民税非課税世帯分）申請書（請求書）（こども加算用）**

受付印

**紫波町長　様**

**裏面の【誓約・同意事項】について、全ての項目を確認し、誓約・同意の上、申請します。**

**１．申請・請求者（世帯主）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） | 生年月日 | 現　住　所 |
| 氏　　名 |
|  |  | 電話　　　　　　　（　　　　　） |
|  |

**２．18歳以下のこども（こども一人当たり２万円）**

世帯状況欄の該当する□にチェック（✔）してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | 世帯状況 | 住所（別世帯の場合のみ記入） |
| 1 |  |  | □同一世帯  □別世帯 |  |
| 2 |  |  | □同一世帯  □別世帯 |  |
| 3 |  |  | □同一世帯  □別世帯 |  |
| 4 |  |  | □同一世帯  □別世帯 |  |
| 5 |  |  | □同一世帯  □別世帯 |  |
| 6 |  |  | □同一世帯  □別世帯 |  |

　※対象のこどもとは、原則として、『令和６年12月13日時点で同一の世帯にいる、生年月日が平成18年４月２日以降の

者』をいいます。ただし、**「令和６年12月14日以降に生まれたこども」や**「単身で寮に入っているこども等の別世帯に属

する扶養しているこども」も対象とすることができます。

　※施設入所児童は対象外です。

**３．監護申立**　※２で別世帯のこどもを追加する場合は、対象のこども全員について必ず記入してください

　私（申請者）は、別世帯のこどもを監護し、生計を同一にしていることを以下のとおり申し立てます。

　（１）別世帯の理由について（該当するものに〇をしてください。）

　　　・仕事上の都合　　・こどもの進学、通学のため　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（２）監護、生計同一または生計維持の状況（面会、仕送り等について）

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**４．振込口座**（申請・請求者（世帯主）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。

（１）と（２）のどちらかを選択し、□にチェック（✔）してください。

**□（１）住民税非課税世帯分で支給される（または支給予定の）口座**

※原則、確認書又は申請書等に記入した口座に振り込みます

**□（２）（１）以外の口座（下記に口座情報を記入し、確認書類を添付してください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | | 支店名 | | | | 分類 | 口座番号 | | | | | | | 口座名義人（カナ） |
|  | | | | | 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** |  |  |  |

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（７桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

※（２）の口座を希望する場合は**、口座情報を確認できるもの（通帳またはキャッシュカード等）のコピー**と、申請者（世帯主）の**本人確認書類**

**（運転免許証、マイナンバーカード（顔写真付）、健康保険証、障害者手帳等）のコピー**を添付してください。

**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（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年度紫波町低所得者支援給付金（住民税非課税世帯分）（こども加算）（以下「給付金（こども加算）」という。）の支給

要件（※）に該当します。

※　給付金（こども加算）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にも関わらず未申告である者はいません。

③既に本給付金（こども加算）の給付を、紫波町、または、他の市町村において支給を受けた世帯ではありません。

④給付金（こども加算）の支給要件の該当性等を審査等するため、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、関係書類の提出を行います。

⑥この申請書は、町において支給決定をした後は、給付金（こども加算）の請求書として取り扱います。

⑦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３０日

までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金（こども加算）が支給されないことに同意します。

⑧給付金（こども加算）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（こども加算）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（こども加算）を返還します。

提出書類

**□ 『令和６年度紫波町低所得者支援給付金（住民税非課税世帯分）申請書（請求書）（こども加算用）』（本書）**

※必要事項をご記入ください。

**□ 『申請・請求者の本人確認書類の写し（コピー）』　…表面「４.振込口座」（２）に記入した場合のみ**

※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、障害者手帳、被保険者証（健康保険、介護

保険）、年金手帳等の写し（コピー）（いずれか１つ）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）』　…表面「４.振込口座」（２）に記入した場合のみ**

※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・支店名・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。

※【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　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名