

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)
申請書(請求書)

市区町村
受付印

支給市区町村(申請時点の市区町村)
阿蘇市長 様

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) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男 女	明・大・昭・平・令 年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号	令和3年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R3.1以降家計急変があった者
				生年月日		
1	申請者	本人				
2				明・大・昭・平・令 年 月 日		
3				明・大・昭・平・令 年 月 日		
4				明・大・昭・平・令 年 月 日		
5				明・大・昭・平・令 年 月 日		
6				明・大・昭・平・令 年 月 日		
7				明・大・昭・平・令 年 月 日		
8				明・大・昭・平・令 年 月 日		
9				明・大・昭・平・令 年 月 日		
10				明・大・昭・平・令 年 月 日		

裏面もご記入ください。

3. 振込口座

長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

ゆうちょ銀行以外の場合

金融機関名				支店名			
金融機関番号				銀行 信用金庫 農協 信組 【 】	店番号		本店 支店 本所 支所 出張所
分類	口座番号 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			
普通 当座							

ゆうちょ銀行の場合

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。

通帳記号 6桁目がある場合は 欄に記入してください				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			
1											

(注) 口座による受け取りが出来ない方は、阿蘇市臨時特別給付金事業対策班へ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。

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件に該当します。

給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、阿蘇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、関係書類の提出を行います。

この申請書は、阿蘇市において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。阿蘇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4年 9月30日までに、阿蘇市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。

給付金(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)を返還します。

本給付金は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにもかかわらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給した世帯に属していた者はいません。受給していた場合には、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を返還します。

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 _____

代理による申請等を行う場合

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
			明・天・昭・平 年 月 日	
上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の(申請・請求 受給 申請・請求及び受給)を委任します。 法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。				世帯主氏名 署名(又は記名押印)
				(印)

提出書類

- 『住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(家計急変世帯)(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、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。
- 『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)』
申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)をご用意ください。
- (令和3年1月1日以降、複数回転居した方)『戸籍の附表の写し(コピー)』
- 『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。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』
申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
- 『令和3年中の収入の見込額』又は『任意の1か月の収入』の状況を確認できる書類の写し(コピー)
「令和3年中の収入の見込額」・・・源泉徴収票、確定申告書等
「任意の1か月の収入」・・・給与明細等

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)申請書(請求書)

市区町村
受付印

支給市区町村(申請時点の市区町村)
阿蘇市長様

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) 世帯主の方を申請者

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
アソタロウ 阿蘇太郎	男	明・大 昭 平・令 年 月 日	阿蘇市一の宮町 電話 090 (0000) 0000

2. 申請者が属する世帯の状況

現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください

氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		令和3年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R3.1以降家計急変があった者
			生年月日	個人番号		
1 申請者	本人				県 市 町	<input checked="" type="checkbox"/>
2	妻		明・大 昭 平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/>
3			明・大 昭 平・令 年 月 日			
4			明・大 昭 平・令 年 月 日			
5			明・大 昭 平・令 年 月 日			
6			明・大 昭 平・令 年 月 日			
7			明・大 昭 平・令 年 月 日			
8			明・大 昭 平・令 年 月 日			
9			明・大 昭 平・令 年 月 日			
10			明・大 昭 平・令 年 月 日			

令和3年1月以降申請日の属する月の前日までに、住民税非課税相当まで家計急変(収入減少)があった方に記入してください。

申請者が属する世帯の方全員について、記入してください。

裏面もご記入ください。

3. 振込口座

長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

ゆうちょ銀行以外の場合

金融機関名					支店名					
銀行 信用金庫 農協 信組 []					本店 支店 本所 支所 出張所					
金融機関番号	1	1	1	1	店番号	2	2	2		
分類	口座番号 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				
普通 当座	1	2	3	4	5	6	7	アソタロウ		

ゆうちょ銀行の場合

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。

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 右詰めでご記入下さい					口座名義(カナ) 通帳の表記に合わせて下さい				
1														

(注) 口座による受け取りが出来ない方は、阿蘇市臨時特別給付金事業対策班へ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。

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件に該当します。

給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、阿蘇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、関係書類の提出を行います。

この申請書は、阿蘇市において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。阿蘇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4年9月30日までに、阿蘇市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。

給付金(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)を返還します。

本給付金は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにもかかわらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給した世帯に属していた者はいません。受給していた場合には、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を返還します。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 4 年 ○月 日

申請者氏名

阿蘇太郎

申請日を記入してください

代理による申請等を行う場合

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
			明・天・昭・平 年 月 日	
上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の(申請・請求 受給 申請・請求及び受給)を委任します。 法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。				世帯主氏名 署名(又は記名押印)
				(印)

提出書類

- 『住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(家計急変世帯)(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、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。
- 『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)』
申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)をご用意ください。
- (令和3年1月1日以降、複数回転居した方)『戸籍の附表の写し(コピー)』
- 『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。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』
申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
- 『令和3年中の収入の見込額』又は『任意の1か月の収入』の状況を確認できる書類の写し(コピー)
「令和3年中の収入の見込額」・・・源泉徴収票、確定申告書等
「任意の1か月の収入」・・・給与明細等