

座間味村住民税非課税・均等割世帯等こども加算給付金 申請書(請求書)

座間味村
受付印

支給市区町村
座間味村
長殿

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	生年月日	現住所
	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

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日時点で座間味村に住所がな方は以前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下さい。(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) 氏名	申請者との続柄	生年月日	令和5年1月1日 時点の住所	異なる場合は令和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		☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告 ☐ 被扶養
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告 ☐ 被扶養
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告 ☐ 被扶養
4			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告 ☐ 被扶養
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告 ☐ 被扶養

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下さい。

※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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード	1普通 2当座		

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。	※		

※ 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、
座間味村役場 住民課窓口(☎098-896-4045)まで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】 ※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。

座間味村住民税非課税・均等割世帯等こども加算給付金（以下「こども加算給付金」という。）の支給要件（※）に該当します。

※ こども加算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。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税または均等割のみ課税世帯です。
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。
- 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 他市町村でこども加算給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ こども加算給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、座間味村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 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8月31日までに座間味村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金（こども加算分）が支給されないことに同意します。
- ⑦ こども加算給付金の支給後、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こども加算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、こども加算給付金を返還します。
- ⑧ この申請書は、座間味村において支給決定をした後は、こども加算給付金の請求書として取り扱います。

提出書類

☐ 座間味村住民税非課税・均等割世帯等こども加算給付金 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、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日時点で座間味村外でお住まいの場合、以前の市区町村が発行する『令和5年度住民税非課税証明書』または『令和5年度住民税課税証明書』

※【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