

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

支給市区町村(※基準日時点の市区町村)

北秋田市長殿

市区町村
受付印

2ページ目の【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

1. 申請・請求者(世帯主)

世帯主の方を申請者としてください

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名			
キタアキタ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成 ○年○月○日	秋田県北秋田市○○町○○-○
北秋田 太郎	女		電話 ××××(××)××××

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和4年6月1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4年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する(☑)方は、令和4年1月1日時点でお住みの市区町村が発行する住民税非課税証明書を送付して下さい。(該当する方が複数いる場合は、該当す

申請者の属する世帯の方
全員を記入してください

現住所と令和4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	生年月日	現住所と令和4年1月1日時点の住所と異なる	異なる場合には令和4年1月1日時点の住所を記載	令和4年度住民税均等割課税状況
1 (申請者)	本人			☒ 同一 ☐ 異なる		☒ 課税されている ☐ 課税されていない ☐ 未申告
2 キタアキタ ハナコ 北秋田 花子	妻	女	明・大・昭・平・令 ○年○月○日	☐ 同一 ☒ 異なる	秋田県△△市○○町○○○	☐ 課税されている ☒ 課税されていない ☐ 未申告
3			明・大・昭・平・令 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			明・			
5			明・大・昭・平・令 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

該当するもののいずれかに☑を記入してください

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。) ※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. 銀行 2. 信用組合 3. 信用金庫 4. 農協 5. 労働金庫	本店 支店 本所	1 普通 2 当座		※「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			

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、北秋田市福祉課地域障がい福祉係(☎0186-62-6637)に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。

- ① 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)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の支給要件に該当
- ② 世帯の中に、住民税課税
- ③ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、市区町村において支給決定をした後は、給付金(住民税非課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑥ 市区町村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12月31日までに、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)を返還します。
- ⑧ 同一世帯について、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給済ではありません。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。

確認して、✓を記入してください

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(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(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
- ☒ 『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。
- ☒ (「現住所と令和4年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)
令和4年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和4年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)

提出書類を確認して、✓を記入してください

※【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

日付、申請者氏名を記入してください

令和 4 年 〇 月 〇 日

申請者氏名 北秋田 太郎

(裏面)