

価格高騰重点支援給付金（家計急変世帯分）申請書（請求書）

武豊町長

裏面【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。すべての内容に誓約・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・大・昭・平・令 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()

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	個人番号 生年月日	令和5年1月1日時点の住所 ※現住所と異なる場合に記載	令和5年10月以降 家計急変があった者
(申請者)	本人			
		明・大・昭・平・令 年 月 日		
		明・大・昭・平・令 年 月 日		
		明・大・昭・平・令 年 月 日		
		明・大・昭・平・令 年 月 日		

3. 振込口座（原則、1. 申請・請求者の名義の口座とします）

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。振込ができない場合があります。
※下欄に必要事項を記入し、振込先金融機関の分かる口座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 ※右詰めでご記入ください	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	銀行 農協 信用金庫 労働金庫	支店コード	本・支店 本・支所 出張所	普通 当座		
ゆうちょ銀行		通帳記号 6桁目がある場合は※欄に ご記入ください	口座番号 ※右詰めでご記入ください		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	
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・番号をご記入ください。		※ 1 0				

※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、福祉課へお問い合わせください

裏面も必ずご確認ください

全ての事項を確認し、□にチェック (☑) をしてください。

【誓約・同意事項】

- 価格高騰重点支援給付金（家計急変世帯分）（以下、「給付金（家計急変世帯分）」という。）の以下の支給要件全てに該当します。
 - I 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税水準相当である。
 - II 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ない。
 - ※ 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
 - III 世帯の中に、租税条約による免除の適用を受けている者はいない。
- 既に武豊町及び他市区町村で価格高騰重点支援給付金（7万円）の支給を受けた世帯ではありません。
- 給付金（家計急変世帯分）は、予期せず家計が急変し、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、定年退職による収入の減少、年金が支給されない月や事業活動に季節性があるもの等の通常収入を得られない月の収入等、当該月に収入がないことがあらかじめ明らかであるものを対象月として給付申請した場合など、予期せず家計が急変し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。
- 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、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又は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、町に関係書類の提出を行います。
- この申請書は、町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。
- 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6年3月29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（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。

【提出書類】

- 「価格高騰重点支援給付金（家計急変世帯分）申請書（請求書）」（本書）
※必要事項をご記入ください
- 「簡易な収入（所得）見込額の申立書」
- 「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）
※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
- 「申請・請求者」本人確認書類の写し（コピー）
※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の顔写真付きの本人確認書類の写しの場合は1点、医療保険証、介護保険証等の顔写真無し本人確認書類の写しの場合は、2点必要です
- 「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
- 「戸籍の附票の写し（コピー）」（令和5年1月1日以降複数回転居した方のみ）
- 「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、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）
※受取口座にゆうちょ銀行を選択し、通帳をお持ちの方は、通帳の見開き部分の写し（コピー）の添付にご協力ください

以上の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

年 月 日 申請者氏名

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや添付書類に不備がある場合、給付を受けられません。