

子育て世帯物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)

山口市長 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)

Table with 4 columns: (フリガナ)氏名, 性別, 生年月日, 現住所. Includes red circles for input fields and a phone number field.

2. 対象児童 ※今回申請する対象のお子様の情報のみご記入ください。

○ 令和5年12月2日以降に出生した新生児、または基準日(令和5年12月1日)時点で申請者と別世帯であるが養育している児童。

Table with 5 columns: (フリガナ)氏名, 申請者との続柄, 性別, 生年月日, 現住所. Includes red circles for input fields.

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入金のない口座を記入しないでください。

○ 希望する受取方法のチェック欄(□)に☑チェックし、必要事項を記入してください。

- ア 「物価高騰対応重点支援給付金」(7万円)または「住民税均等割のみ課税世帯重点支援給付金」(10万円)が振り込まれた口座への振込を希望します。
□イ 指定の金融機関口座への振込を希望します。(※「1. 申請・請求者」名義に限ります。)

【受取口座記入欄】

Table with 5 columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義(カナ). Includes red circles for input fields.

Table with 4 columns: ゆうちょ銀行, 通帳記号, 通帳番号, 口座名義(カナ). Includes red circles for input fields.

※ 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取ができない方は、山口市子ども未来課(電話083-934-2797)にご相談ください。

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、口にチェック(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 子育て世帯物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)(以下「子ども加算給付金」という。)の給付要件(※)に該当します。

※ 子ども加算給付金の給付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5年度住民税非課税、もしくは令和5年度住民税均等割のみ課税又は住民税均等割のみ課税と住民税非課税である。

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ない。

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。

エ 加算対象児童全員について、世帯主が養育(生計同一)している。

② 世帯の中に、住民税所得割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 既に他自治体において同様な給付金(該当児童1人当たり5万円)の給付を受けた世帯ではありません。

④ 子ども加算給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、山口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。

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、山口市において給付決定をした後は、子ども加算給付金の請求書として取り扱います。

⑦ 山口市が給付決定をした後、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9月13日までに、山口市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、子ども加算給付金が給付されないことに同意します。

⑧ 子ども加算給付金の給付後、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子ども加算給付金の給付要件に該当しないことが判明した場合には、子ども加算給付金を返還します。

提出書類

『子育て世帯物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)』(本書)

※ 必要事項をご記入ください。

『子育て世帯物価高騰対応重点支援給付金(子ども加算)別居監護申立書』

※ 申請・請求者と対象児童が別世帯の場合に必要です。

『申請・請求者と対象児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 申請・請求者と対象児童が別世帯の場合に必要です。

対象児童の世帯全員の住民票(本籍・続柄記載のもの)等の写し(コピー)

『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)』(表面「3.振込口座」でアにチェックした人は不要です。)

※ 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。

※【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 ○○ ○○