

住民税非課税世帯等臨時特別給付金申請書兼請求書

東近江市長 様



裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1 申請・請求者

記入日

年 月 日

(フリガナ)		生年月日	現住所		
氏名					
		年 月 日	電話 ()		
令和6年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合)		令和6年12月13日 時点の住所 (現住所と異なる場合)			

	(フリガナ)		続柄	生年月日	同居・別居 の別	住所 (別居の場合)
	氏名					
1				年 月 日	同居・別居	
2				年 月 日	同居・別居	
3				年 月 日	同居・別居	
4				年 月 日	同居・別居	
5				年 月 日	同居・別居	

2 申請額・請求額

申請額・請求額	円
---------	---

※ 申請額・請求額は、対象世帯当たり一律30,000円となります。
同一世帯に18歳以下（平成18年4月2日以降に生まれた人）の児童がいた場合には、1人につき20,000円が加算されます。

（裏面に続きます。）

3 受取方法

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

- ☐ 指定の金融機関口座（原則、1の申請・請求者の口座とします。）への振込みを希望
※振込先金融機関口座確認書類を添付してください（下の提出書類を確認してください。）。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名		支 店 名	分類	口 座 番 号 (右詰めで記入してください。)							口 座 名 義 (カタカナのみ)	
			1 普通								※「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。	
			2 当座									
金融機関コード					支店コード							

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）を記入してください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

- ☐ 窓口での現金給付を希望
※金融機関の口座が作れない方等、口座による受取ができない方のみとなります。本人確認書類を裏面に添付してください。

【誓約・同意事項】

- 令和6年度分の住民税均等割が非課税者のみで構成される世帯に該当します。
- 世帯の全員が、住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。
- 給付金の給付要件の該当性等を審査するため、東近江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、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、東近江市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 東近江市が給付決定をした後、申請書兼請求書の不備等により支払が完了せず、かつ、令和7年4月30日までに東近江市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が給付されないことに同意します。
- 給付金の給付後、本申請書兼請求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の給付要件に該当しないことが判明した場合は、給付金を返還します。

提出書類

- ☐ 『住民税非課税世帯等臨時特別給付金申請書兼請求書』（本書）
※必要事項を記入してください。
- ☐ 『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、生活保護受給証明書等の写し（コピー）のいずれか1点を添付してください。
- ☐ 『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）等、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）を添付してください。
- ☐ 『世帯員全員の令和6年度課税証明書又はその写し』