

室戸市価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯7万円給付子育て世帯加算)申請書

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)
室戸市長 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・同意のうえ、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	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

子育て世帯加算の支給要件を満たす世帯においては18歳以下(平成17年4月2日生まれ以降)の児童が世帯にいる場合、児童1人あたり5万円が加算されます。裏面を確認のうえ該当する場合は、対象児童の「加算対象児童」欄の「該当」に「✓」を記入してください。

	(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	性別	個人番号		現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和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	加算対象児童 ※18歳以下の児童のみ記載
				生年月日					
1	(申請者)	本人				<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告		
2				大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当	
3				大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当	
4				大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当	
5				大・昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 該当	

3. 振込口座

- 室戸市価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯7万円給付)の振込口座と同一(添付資料不要)
- 下記口座への振り込みを希望(添付資料が必要)

【受取口座記入欄】 ※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「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)をご記入ください。

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。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		

ご不明な点は室戸市福祉事務所【電話】0887-22-5137または0887-22-5135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(し)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。

**価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯7万円給付子育て世帯加算)の支給要件に該当します。**

加算対象児童は、次のいずれかに該当します。

ア 令和5年12月1日において、私が世帯主として記録されている住民票に世帯員として記録されている児童  
(平成17年4月2日以降に生まれた児童に限る)

① イ 令和5年12月1日において、私が世帯主として記録されている住民票に世帯員として記録されていない場合は学業等のために児童が住民票上単身となっている児童

ウ 令和5年12月2日から令和6年8月17日までに出生した児童

※ イ、ウに該当する場合は、【加算対象児童が令和5年12月1日に同じ住民票に記録されていない理由】の欄に理由を記載の児童の住民票(謄本)を提出してください。

② ①に該当する児童であっても、児童養護施設、乳児院、障害児入所施設、児童心理治療施設等に入所している児童を含んでいません。

③ 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。

【加算対象児童が令和5年12月1日に同じ住民票に記録されていない理由】

提出書類

支援給付金(住民税非課税世帯7万円給付子育て世帯加算)申請書(この用紙)

※ 必要事項をご記入ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 ※7万円給付と違う口座で受け取る場合のみ必要

※ 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