

様

発行日 令和 年 月 日

平泉町長

平泉町低所得者支援給付金（住民税均等割のみ課税世帯への給付）  
支給要件確認書

平泉町低所得者支援給付金（住民税均等割のみ課税世帯への給付）支給要件確認書について、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当すると思われるので、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。

以下の内容を確認して、\_\_\_\_\_ までに、この確認書を返送して下さい。

<p>支給方法</p> <p>支給日</p> <p>支給口座</p> <p>支給額</p>
---

■世帯主の方が記入して下さい。

確認欄（以下の項目を確認し、確認後にチェック欄（□）にレを入れてください）

<input type="checkbox"/> ①	世帯の全員が、令和5年度住民税所得割が課されず、うち少なくとも1人が住民税均等割のみ課税されています。
----------------------------	---

<input type="checkbox"/> ②	住民税均等割が課税されている者の扶養親族等のみで構成されている世帯ではありません。
----------------------------	---

※①及び②の両方にチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、給付金が受け取れます。

※租税条約による住民税の免除を届け出ている方がいる場合は、支給対象となりません。

※確認内容が誤っている場合は給付金の返還を求める場合があります。

また、意図的に虚偽の記載をした場合は不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

※上記の回答期限までに返信がない場合及び返送した確認書に不備があり期限までに必要な修正が行われない場合は、本給付金の支給を辞退したとみなします。

※本給付金を受給しない場合は、右欄にレを入れてください。【 私の世帯は給付金を受給しません □ 】

上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名		確認日	令和	年	月	日	連絡先電話番号	
-------	--	-----	----	---	---	---	---------	--

記載された口座を既に解約しているなどの理由で上記口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、上記口座欄が空欄の場合には、以下の欄に記入して下さい。（長期間入出金のない口座を記入しないでください）

上記口座に代えて（又は上記の口座欄が空欄の場合）、下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】※下欄に記入の上、裏面に振込先金融機関口座確認書類を添付して下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
金融機関コード	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄に) ご記入下さい	通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい	
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・番号をご記入下さい。	1 0 ※			

(注) 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、平泉町役場町民福祉課（0191-46-5562）までお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、裏面の代理人欄に記入して下さい。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		大正・昭和・平成	
			年 月 日	
上記の者を代理人と認め、 給付金の 〔 確認・請求 受給 確認・請求及び受給 〕 を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。				署名 世帯主氏名
				日中に連絡可能な電話番号 ( )

### 振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し  
 (表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合は、表面の下の方に  
 記入した振込を希望する口座の確認書類を提出して下さい)

### 本人（代理人）確認書類

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）

表面の上の方に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合  
 又は 代理人が確認（受給）する場合 には提出して下さい