

様

記載例

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、支給対象者をお知らせします。

以下の内容を確認して、

支給方法
支給日
支給口座
支給額

①支給口座をご確認ください。
記載されている口座以外への振込をご希望、または支給口座欄が空欄の場合、このページの下部に口座情報をご記入の上、通帳と本人確認書類の写しを裏面に添付してください。

■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)

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。

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
※租税条約による住民税の免除を届け出ている方
※破産手続開始決定を受けた方
※請求受給権を喪失したとみなします。

②ご確認後、間違いなければチェックをいれてください。2つの確認欄にチェックが入らなければ給付対象外となります。

③ご記入ください。

※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	平泉 太郎	確認日	令和 6 年 3 月 5 日	連絡先電話番号	080-XXXX-XXXX
-------	-------	-----	----------------	---------	---------------

記載された上記

⑤ ①上部記載の支給口座以外への振込の場合はこちらにチェックを入れて、口座情報をご記入ください。

④日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。

【受取口座記入欄】※1欄に記入の上、裏面に振込元金融機関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
平泉 1.銀行 3.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	平泉 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	平泉 太郎
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ください。

【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	⑥代理人が確認・受給する場合のみご記入ください。 ※申請者本人が確認・受給する場合は記入不要です。	
	代理人氏名			
			年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
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。			世帯主氏名	署名

⑦表面の上の方に記載(印字)されている支給口座以外への振込をご希望、または支給口座欄が空欄の場合、**通帳の写し**を添付してください。

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)

⑧表面の上の方に記載(印字)されている支給口座以外への振込をご希望、または支給口座欄が空欄の場合、**本人確認書類の写し**を添付してください。
 顔写真付きの確認書類がなければ、保険証等でも大丈夫です。

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