

平泉町住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)申請書

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)

平泉町長 様

市区町村
受付印

世帯主の方を申請者としてください。

裏面の【誓約・同意事項】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
ヒライズミ タロウ	男	大正・昭和・平成・令和 55年10月10日	岩手県西磐井郡平泉町〇〇字〇〇45-2 電話 ××××(××)××××
平泉 太郎	女		

2. 申請者が属する世帯の状況

個人番号 生年月日	氏名 (フリガナ)	申請者との続柄	性別	生年月日	住所	令和3年1月以降 家計急変があった者			
							1	2	3
	(申請者)	本人				○			
	ヒライズミ ハナコ 平泉 花子	妻	女	大・昭・平・令 54年8月1日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇				

現住所と令和3年1月1日時点の住所が異なる方は、1月1日時点の住所を記入してください。

申請者が属する世帯の方全員を記入してください。

令和3年1月以降申請日の属する月の前月までに、住民税均等割非課税相当まで家計急変があった申請者に○を記入してください。

3. 振込口座(原則、1.の申請者の口座とします。)*※長期期入出金のない口座を記入しないで下さい。

※下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※原則、「1.申請者」名義となります。 ※通帳の表記に合わせてください。
平泉 銀行 5 農協 2 金庫 6 通協 3 信組 7 稲連連 4 稲連	平泉 支店 本・支所 出張所	普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ヒライズミ タロウ
金融機関コード 1 1 1 1	支店コード 1 2 3			
通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄ごと記入下さい。)		通帳番号 (右詰めで記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい	
申請者の振込口座を記入してください。				

(注)金融機関の口座がよい方、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け取りが出来ない方は、平泉町役場町民福祉課(電話0191-46-5562)にお問い合わせください。

4. 代理申請(受給)を行う場合(申請者と代理人の本人確認の写しを添付してください。)

※代理申請(受給)を行わない場合は記入の必要はありません。

代理人	(フリガナ) 代理人名	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
			大正・昭和・平成 年 月 日	
上記の者を代理人と認め、臨時特別給付金の確認・申請及び受給を委任します。 ※確認、申請又は受給のみを委任する場合は該当しないものを見え消すこと				世帯主氏名 (印)

代理確認・申請・
受給が可能の方

- ①同一世帯員：令和3年12月10日時点での「1.申請者(世帯主)」の属する世帯の世帯構成者
- ②法定代理人：未成年後見人、成年後見人又は代理権付与の審判がなされた保佐人若しくは補助人、親権者(同一世帯外の親権者)
- ③その他：親族その他の平素から「1.申請者(世帯主)」本人の身の回りの世話をしている方などで町長が特に認める方

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 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件に該当します。
- ② 給付金(家計急変世帯分)の支給を受けるにあたって、調査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、市区町村が必要な住民基本台帳調査等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。
確認後、チェックを入れてください。
- ③ 公簿等で確認できる書類を提出します。
- ④ この申請書は、市区町村において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑤ 市区町村が支給決定をした後、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4年9月30日までに、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑥ 給付金(家計急変世帯分)の支給後、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給付金(家計急変世帯分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(家計急変世帯分)を返還します。
- ⑦ 本給付金は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにもかかわらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。
- ⑧ 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給した世帯に属している者はいません。受給していた場合には、住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を返還します。

提出書類

- 『住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)(請求書)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
 - 『申請者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請・請求者の運転免許証、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。
提出書類を確認後、チェックを入れてください。
 - (令和3年1月1日以降、複数回転居した方)『戸籍の附表の写し(コピー)』
 - 『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)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。
 - 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙)
※ 申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
 - 『令和3年中の収入の見込額』又は「任意の1か月の収入」の状況を確認できる書類の写し(コピー)
※「令和3年中の収入の見込額」・・・源泉徴収票、確定申告書等
※「任意の1か月の収入」・・・給与明細等
- ※代理申請(受給)を行う場合のみ必要なもの
- 『代理人の本人確認書類の写し』
※代理人の運転免許証、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。

※【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は、申請書の提出後、返還時に指摘させていただきます。)

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

平泉 太郎

日付と氏名を記入してください。