

平泉町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯分)申請書(申請を必要とする世帯の場合)



支給市区町村(※令和5年6月1日時点の市区町村)
平泉町長 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・同意の上、申請します。

1. 申請者(世帯主)

Application form for the applicant (household head) including name (平泉 太郎), gender (男), birth date (55年10月10日), and residence (岩手県西磐井郡平泉町).

世帯主の方を申請者として
ください。

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年6月1日時点の

○「現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、必ず個人番号を記入して下さい。」

日中に連絡がとれる電話番号を記入
してください。(携帯電話など)

Table with 7 columns: Name, Sex, Birth Date, Current Residence vs. Jan 1st Residence, and Tax Status. Includes entries for the applicant and family members like 平泉 花子.

該当するものにチェック
を入れてください。
(いずれかに✓)

現住所と令和5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。

3. 振込口座(原則、1.の申請者名義の口座) ※長期間入金のない口座はご記入ください。

※下欄に記載し、裏面に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】

Table for receiving account information including financial institution name (平泉), branch name, account type (普通), and account number (1234567).

Form for the applicant's transfer account, including bank name (ゆうちょ銀行) and account number.

申請者の振り込み口座を記入
してください。

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から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 大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所
	上記の者を代理人と認め、 給付金の確認・申請及び受給を委 託する旨を記載してください。 ※確認、申請又は受給のみを委任する場合			日中に連絡可能な電話番号 () 署名 世帯主氏名 (印)

代理確認・申請・
受給が可能な方

- ①同一世帯員
- ②法定代理人
- ③その他:親族

代理人が確認・申請及び受給する
場合のみご記入ください。
※申請者本人が確認・申請及び受給
する場合は記入不要です。

世帯の世帯構成者

世帯の世帯構成者
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)
の世話をしている方などで町長が特に認める方

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)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 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯分)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金(住民税非課税世帯分)を受けようとする世帯には、以下の要件を全て満たす必要があります。
① 世帯の世帯主(※)が、世帯の世帯主として世帯を構成している者はいない。
② 世帯の世帯主(※)が、世帯の世帯主として世帯を構成している者はいません。
- ③ 既に電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村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る・提供することに同意します。
- ⑤ 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。
- ⑥ 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(住民税非課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 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5年10月31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(住民税非課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)を返還します。

提出書類

- 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税非課税世帯分)申請書
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『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、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。
- 『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)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。
- 令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行した住民税非課税世帯主(※)の写し(コピー)
※世帯主を含め、令和5年1月1日時点で町外に住んでいた世帯主(※)の日付と氏名を記入してください。
- ※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。

代理人が確認・申請及び受給する
場合のみ、チェックを入れてください。

(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 **平泉 太郎**