

平川市価格高騰重点支援臨時給付金
(子ども加算追加対象者)申出書(請求書)

支給市区町村(※令和6年6月3日時点の市区町村)

平川市長 殿

平川市
受付印

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

2. 以下の子ども加算を申請します

(1) 基準日(令和6年6月3日)の翌日以降に出生

	(フリガナ) 児童氏名	申請者 との続柄	生年月日	生計同一 確認欄
1			令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
2			令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>
3			令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>

(2) 同一世帯でないが扶養している(別居監護等) ※18歳以下(平成18年4月2日生まれ以降)の児童が対象です。

	(フリガナ) 児童氏名	生年月日	住所 (令和6年6月3日時点)	扶養者氏名	世帯を別にする理由
1		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 ()	<input type="checkbox"/> 学生寮、下宿等に単身入居 <input type="checkbox"/> その他の理由 ()
2		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 ()	<input type="checkbox"/> 学生寮、下宿等に単身入居 <input type="checkbox"/> その他の理由 ()
3		平成・令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 ()	<input type="checkbox"/> 学生寮、下宿等に単身入居 <input type="checkbox"/> その他の理由 ()

3. 振込口座 ※同意の上、□にチェック(レ)してください。

 価格高騰重点支援臨時給付金と同口座(世帯主口座)

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□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。

- 平川市価格高騰重点支援臨時給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。
ア 令和6年度新たに住民税非課税世帯または均等割のみ課税世帯となった世帯である。
イ 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
ウ 世帯の中に、租税条約による免除の適用を届け出ている者はいない。
- 世帯の中に、住民税所得割が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 既に他市町村において同様の支給を受けた世帯員はいません。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市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。
- 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。
- この申請書は、市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 市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6年10月31日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
- 給付金の支給後、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、給付金を返還します。