

**電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金
(令和6年度新たに住民税非課税等世帯+こども加算)申請書(請求書)**

支給市区町村(※令和6年6月3日時点の市区町村)

奥出雲町長 様

市区町村
受付印

2ページ目の【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)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	男 女	明治・大正・昭和・平成 55 年 10 月 10 日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 電話 ××××(××)××××

2. 申請者が属する世帯の状況(令和6年6月3日時点の世帯の全ての構成員)

(18歳以下の児童については、「2. 申請者が属する世帯の状況」の記入は不要です。「3. こども加算対象児童の状況」へ記入してください。

○ 令和6年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和6年度住民税非課税証明書を添付してください(該当者全員)。※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	生年月日	現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合は令和6年1月1日時点の住所を記載	令和6年度住民税均等割課税状況
1	(申請者と同じ)	本人			☒ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 未申告
2	〇〇 △△ 〇〇 △△	妻	女	明治・大正・昭和・平成 58 年 6 月 10 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	△△県〇〇市〇〇町〇〇-〇	☒ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 未申告
3				明治・大正・昭和・平成 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 未申告
4				明治・大正・昭和・平成 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 未申告
5				明治・大正・昭和・平成 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 未申告

3. こども加算対象児童の状況(18歳以下の児童がいる場合)

○ 対象となる児童は次のとおりです。

- 令和6年6月3日時点で、申請者と同一世帯である平成18年4月2日以降に生まれた児童
- 令和6年6月4日以降に出生した新生児
- 別世帯であるが扶養している児童

	(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ)
1	〇〇 □□ 〇〇 □□	男	平成・令和 20 年 11 月 12 日	☐ 同居 ☒ 別居	□□県〇〇市〇〇町〇〇-〇
2	〇〇 ◎◎ 〇〇 ◎◎	女	平成・令和 6 年 7 月 3 日	☒ 同居 ☐ 別居	
3			平成・令和 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	
4			平成・令和 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	

※裏面も必ずご確認ください

4. 振込口座(原則、1. の申請者名義の口座)※長期間、入出金のない口座を記入しないでください。

※下記に口座情報をご記入いただき、金融機関の口座確認書類を添付してください(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)。

【振込口座記入欄】

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) ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 信託 3. 信組 7. 信連 4. 信連 ○○	◎◎ 本支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座 ※※※	△△△△△△△△ ○○ ○○	
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでご記入 ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	1	※	

※ 金融機関の口座がない方、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できない方は、奥出雲町福祉事務所(0854-54-2541)にお問い合わせください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、チェック欄(□)にレを入れてください。

☒ 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(令和6年度に新たに住民税非課税等世帯+こども加算)(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ことが必要です。】
 ア 世帯全員が、令和6年度住民税非課税または住民税均等割のみ課税である。
 イ 世帯全員が、令和6年度住民税が課せられている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
 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。
 エ 奥出雲町及び奥出雲町以外の市区町村から、令和5年度住民税非課税世帯に対する給付金(7万円)または令和5年度の住民税均等割のみ課税世帯に対する給付金(10万円)を受給していない。
- ② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- ③ 給付金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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、町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。
- ⑥ 町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9月30日(月)までに、町が申請・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。
- ⑦ 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。

提出書類

- ☒ 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税非課税等世帯+こども加算)申請書(請求書)(本書)
※必要事項をご記入ください。
- ☒ 『申請者・請求者本人確認書類の写し』
※申請者・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をご用意ください。
- ☒ 『振込口座を確認できる書類の写し』
※通帳やキャッシュカードの写しなど、振込口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写しをご用意ください。
- ☒ (「現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分)
令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税非課税証明書』の写し

※【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

○○ ○○