

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、にチェック(し)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。

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。

※ 給付金(家計急変世帯分)の支給対象となるには、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ① ア 新型コロナウイルスの影響による収入の減少がある世帯であり、世帯の全員が、令和4年度住民税非課税水準相当である。
イ 世帯の全員が、令和4年度住民税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。
 - ② 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主若しくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません。
- 給付金(家計急変世帯分)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。不正支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。
- ③ 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、徳島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。
 - 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、徳島市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。
 - ⑥ 徳島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4年9月30日までに、徳島市が申請・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。
 - ⑦ 給付金(家計急変世帯分)の支給後、申請書(請求書)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。

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)申請書(請求書)』(本書)

※必要事項をご記入ください。

『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙)

「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)

※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。

『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。

(代理人の方が申請する場合)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』

※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。

(代理人の方が申請する場合)『代理人であることを証明する書類の写し(コピー)』

※申請者の成年後見人が申請する場合は登記事項証明書の写し、保佐人・補助人が申請する場合は登記事項証明書の写し、代理権目録(公的給付の受領に関する代理権が付与されていることが記載されている場合)をご提出ください。
※同一世帯の方は戸籍謄本・住民票の写し等は不要です。

『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。

※【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

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(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)
徳島市長 殿

2ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、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
トクシマ タロウ 徳島 太郎	男	明治・大正(昭和)・平成・令和 55年10月10日	徳島県徳島市 幸町2丁目5番地 電話 090 (1234) ●●●●

2. 申請者が属する世帯の状況

氏名	申請者との続柄	生年月日	令和4年1月1日時点の住所(現住所と異なる場合に記載)	R4.1以降家計急変があった者
(申請者)	本人			<input checked="" type="radio"/>
トクシマ ハナコ 徳島 花子	妻	明・大(昭和)・平・令 55年11月11日		<input type="radio"/>
トクシマ ジロウ 徳島 次郎	子	明・大(昭和)・平・令 14年1月1日	東京都千代田区▲▲町▲丁目▲-▲	<input type="radio"/>
		明・大(昭和)・平・令 年 月 日		<input type="radio"/>
		明・大(昭和)・平・令 年 月 日		<input type="radio"/>

該当する方に○を記入ください

3. 振込口座(申請・請求者(世帯主)と口座名義人が異なる場合は「4. 代理人記入欄」をご記入ください。)

※下欄に記載し、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)(※「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。
●●	▲▲ 本支店 本支所 出張所	1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	トクシマ タロウ
金融機関コード 0000	支店コード 123			
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。				

4. 代理人記入欄 ※代理人が申請(又は受給)する場合のみ、以下の欄に記入してください。

代理人	世帯主との関係	代理人の生年月日	代理人住所・連絡先
トクシマ ハナコ 徳島 花子	妻	明・大(昭和)・平・令 55年11月11日	徳島県徳島市幸町2丁目5番地 日中に連絡可能な連絡 090 (8765) ◆◆◆◆
上記の者を代理人と認め臨時特別給付金の委託します。 ※いずれか1つのチェック欄(口)にレを入れてください。		世帯主氏名	署名(又は記名押印)
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 申請 <input type="checkbox"/> 2. 受給 <input type="checkbox"/> 3. 申請及び受給		徳島 太郎	<input type="text"/>

5. 現金受取希望欄 ※現金受取を希望する場合のみ、以下の欄に記入してください。

以下の項目を確認し、確認後にチェック欄(口)にレを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/> どうしても口座による受け取りができないため、現金受取を希望します。
<input checked="" type="checkbox"/> 現金受取は、口座振込より支給日が遅くなることを了承します。(給付金は後日指定する方法での受取となります。)

裏面も必ずご確認ください。

事務局使用欄
2 -

【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。

- 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。
※ 給付金(家計急変世帯分)の支給対象となるには、以下の要件を全て満たすことが必要です。
- ① ア 新型コロナウイルスの影響による収入の減少がある世帯であり、世帯の全員が、令和4年度住民税非課税水準相当である。
イ 世帯の全員が、令和4年度住民税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。
 - ② 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主若しくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません。
 - ③ 給付金(家計急変世帯分)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関わらず、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。
 - ④ 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、徳島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。
 - 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、徳島市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。
 - ⑦ 徳島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4年9月30日までに、徳島市が申請・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。
 - ⑧ 給付金(家計急変世帯分)の支給後、申請書(請求書)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。

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)申請書(請求書)』(本書)
※必要事項をご記入ください。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙)
- 「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)
※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。
- 『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。
- (代理人の方が申請する場合)『代理人の本人確認書類の写し(コピー)』
※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。
- (代理人の方が申請する場合)『代理人であることを証明する書類の写し(コピー)』
※申請者の成年後見人が申請する場合は登記事項証明書の写し、保佐人・補助人が申請する場合は登記事項証明書の写し、代理権目録(公的給付の受領に関する代理権が付与されていることが記載されている場合)をご提出ください。
※同一世帯の方は戸籍謄本・住民票の写し等は不要です。
- 『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。

※【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 4 年 ■ 月 ■ 日

申請者氏名 徳島 太郎

記入要領

世帯主の方を申請者としてください。

現住所と令和4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。

事務局使用欄のため、何も記入しないでください。

令和4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。

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(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)
徳島市長 殿

2ページ目の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ)	性別	生年月日	現住所
氏名 トクシマ タロウ	男	明・大(昭和)・平(平成)・令(令和) 55年10月10日	徳島県徳島市 幸町2丁目5番地 電話 090 (1234) ●●●●
徳島 太郎	女		

2. 申請者が属する世帯の状況

(フリガナ)	氏名	申請者との続柄	生年月日	令和4年1月1日時点の住所(現住所と異なる場合に記載)	R4.1以降家計急変があった者
1	(申請者) トクシマ ハナコ	本人			<input checked="" type="radio"/>
2	徳島 花子	妻	明・大(昭和)・令(令和) 55年11月11日		<input type="radio"/>
3	トクシマ ジロウ	子	明・大(昭和)・平(平成) 14年1月1日	東京都千代田区▲▲町▲丁目▲-▲	<input type="radio"/>
4			明・大(昭和)・平(平成) 年 月 日		<input type="radio"/>
5			明・大(昭和)・平(平成) 年 月 日		<input type="radio"/>

3. 振込口座

(申請・請求者(世帯主)と口座名義人が異なる場合は4. 代理人記入欄をご記入ください。)
※下欄に記載し、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	口座名義(カナ)
●●	▲▲	本支所 出納所 2当座	1 2 3 4 5 6 7	トクシマ タロウ
金融機関コード 0000	支店コード 123			
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 (左記念でご記入下さい)	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、貯金通帳の見開きを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。				

4. 代理人記入欄

※代理人が申請(又は受給)する場合のみ、以下の欄に記入してください。

(フリガナ)	代理人の氏名	世帯主との関係	代理人の生年月日	代理人住所・連絡先
トクシマ ハナコ	徳島 花子	妻	明・大(昭和)・令(令和) 55年11月11日	徳島県徳島市幸町2丁目5番地 日中に連絡可能な連絡 090 (8765) ◆◆◆◆ 署名(又は記名押印)
上記の者を代理人と認め 臨時特別給付金の ※いづれか一つのチェック欄(口)に は名入れてください。				世帯主氏名 徳島 太郎 (印)
<input checked="" type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申請及び受給				を委任します。 一法定代理の場合は 委任方法の選択は不要です。

5. 現金受取希望欄

※現金受取を希望する場合のみ、以下の欄に記入してください。
以下の項目を確認し、変更後にチェック欄(口)に○を入れてください。

どうしても口座による受け取りができないため、現金受取を希望します。

現金受取は、口座振込より支給日が遅くなることを了承します。(給付金は後日指定する方法での受取となります。)

裏面も必ずご確認ください。

事務局使用欄									
2									

該当する方に○をしてください