

電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算分)申請書(請求書)

松野町長 様

町受付印

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・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	昭和・平成 年 月 日	電話番号: ()

2. 対象児童の状況

※令和6年6月3日時点又は児童の出生時点の状況について記載してください。
※既に支給を受けた児童分は記入しないでください。
※令和6年6月3日又は出生時点で町外に住民票がある児童は、住所確認書類の写しを添付してください。

	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	令和5年12月1日又は出生 時点での同居の有無	別居の場合には、令和6年6月3日 又は出生時点の住所を記載
1			平成・令和 年 月 日	同居 ・ 別居	
2			平成・令和 年 月 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	
5			平成・令和 年 月 日	同居 ・ 別居	

3. 別居の理由 ※上記対象児童の状況のうち、別居している児童がいる場合、いずれかチェック☑してください。

- ☐ 仕事の都合上、単身赴任をしているため。
☐ 児童の進学又は通学のため。
☐ その他()

4. 振込先指定口座 ※いずれかチェック☑してください。

- ☐ 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金振込口座を指定します。 ※記入及び口座確認書の写しは不要です。
☐ その他の振込口座を指定します。 ※下欄に記載し、口座確認書類の写しを添付してください。

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) ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 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			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を御記入ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。
※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取ができない方は、松野町役場町民課にお問合せください。

裏面も必ず御確認ください。

【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 令和6年度松野町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(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 世帯の全員が、令和6年度住民税非課税世帯及び住民税均等割のみ課税世帯で構成されている世帯である。
イ 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 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 令和5年度松野町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金支給事務実施要綱(7万円給付)に規定する支給対象世帯ではありません。
- ④ 令和5年度松野町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)支給事務実施要綱(10万円給付)に規定する支給対象世帯ではありません。
- ⑤ すでに他市町村(特別区を含む。)が実施する国の物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金のうち低所得世帯支援枠又は給付金・定額減税一体支援枠を活用した取組みの支援を受けた世帯ではありません。
- ⑥ 表面の対象児童については、私が養育していることを申し立てます。
- ⑦ 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。
- ⑧ 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。
- ⑨ この申請書は、市区町村において支給決定をした後は、給付金の請求書として取扱います。
- ⑩ 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6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(令和6年度松野町電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金)が支給されないことに同意します。
- ⑪ 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。

提出書類

- ☐ 電力・ガス・食料品等価格高騰重点支援給付金(こども加算分)申請書(請求書)
※申請を必要とする世帯の場合(本書)
※必要事項を御記入ください。
- ☐ 申請・請求者本人確認書類の写し
※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)を御用意ください。
- ☐ 対象児童の住所確認書類の写し
※令和5年12月1日又は出生時点で町外に住民票がある児童分のみ必要
※住民票、マイナンバーカード(表面)、学生証等の写し
- ☐ 指定口座確認書類の写し
※振込先指定口座で、その他の振込口座を指定した場合のみ必要
※通帳、キャッシュカード等の写し(金融機関名・口座番号・口座名義人が確認できる部分の写し)

※【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

【代理人確認・受給を行う場合】

フリガナ 代理人氏名	申請者との続柄	代理人生年月日	代理人住所
		昭和・平成	
		年 月 日	電話番号: ()
上記の者を代理人と認め、 給付金の ☐ 申請 ☐ 受給 ☐ 申請及び受給 を委任します。 ※法定代理人の場合は、 委任方法の選択は不要です。			署名(又は記名押印) 申請者、請求者 (世帯主)氏名