

令和6年度伊根町低所得者支援給付金申請書

支給市区町村 (※令和6年12月13日時点)
伊根町長 殿

1. 申請者（世帯主）

(フリガナ) 氏 名	性別	生 年 月 日	現 住 所
	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載

○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日時点でお住いの市区町村が発行する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	個人番号	現住所と令和6年1月1日 時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1日 時点の住所を記載	住民税均等割 課税状況
				生年月日			
1	(申請者)	本人			☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
2				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
3				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
4				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
5				明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告

3. 子ども加算の対象となる子の状況

○令和6年12月13日時点で届出者が養育する18歳以下の子（18歳に達する日以降最初の3月31日までの児童（平成18年4月2日生まれ以降の児童））及び令和6年12月14日以降に出生した子について記入してください。

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	性別	個人番号	基準日(令和6年12月13日)時点における子の状況	扶養情報
				生年月日		
1				平成・令和 年 月 日	☐ 届出者と同一世帯(基準日以降に出生した子を含む) ☐ 別世帯だが届出者と生計を同一にしており、当該児童の属する世帯にこども加算の支給対象者となる世帯主がいない	☐ 扶養されていない ☐ 扶養されている 扶養者氏名 ()
2				平成・令和 年 月 日	☐ 届出者と同一世帯(基準日以降に出生した子を含む) ☐ 別世帯だが届出者と生計を同一にしており、当該児童の属する世帯にこども加算の支給対象者となる世帯主がいない	☐ 扶養されていない ☐ 扶養されている 扶養者氏名 ()
3				平成・令和 年 月 日	☐ 届出者と同一世帯(基準日以降に出生した子を含む) ☐ 別世帯だが届出者と生計を同一にしており、当該児童の属する世帯にこども加算の支給対象者となる世帯主がいない	☐ 扶養されていない ☐ 扶養されている 扶養者氏名 ()
4				平成・令和 年 月 日	☐ 届出者と同一世帯(基準日以降に出生した子を含む) ☐ 別世帯だが届出者と生計を同一にしており、当該児童の属する世帯にこども加算の支給対象者となる世帯主がいない	☐ 扶養されていない ☐ 扶養されている 扶養者氏名 ()
5				平成・令和 年 月 日	☐ 届出者と同一世帯(基準日以降に出生した子を含む) ☐ 別世帯だが届出者と生計を同一にしており、当該児童の属する世帯にこども加算の支給対象者となる世帯主がいない	☐ 扶養されていない ☐ 扶養されている 扶養者氏名 ()

裏面も必ずご確認ください。

4. 振込口座（原則、1. 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.漁協 3.信組 7.信濃連 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。	1		

(注) 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出来ない方は、伊根町住民生活課（0772-32-0503）まで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（□）にレを記入してください。

□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年度伊根町低所得者支援給付金（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ことが必要です。
- ア 世帯の全員が、令和6年度住民税が非課税である。
- イ 住民税が課税されている方の扶養親族等（事業専従者を含む）のみの世帯ではない。
- （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ものはいない。
- エ 令和6年1月2日以降に初めて海外から転入した者のみで構成される世帯ではない。
- 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確認するため、伊根町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、伊根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伊根町が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、令和7年4月30日までに、伊根町が申請者に連絡・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】

□令和6年度伊根町低所得者支援給付金申請書（本書）

※必要事項を記入してください。

□申請者本人確認書類の写し（コピー）

※申請者の運転免許証、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）を添付してください。

□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）を添付してください。

※【誓約書・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。）

本申し立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名