

物価高騰対応重点支援金(こども加算)申請書(請求書)

(申請を必要とする世帯の場合)

|                     |
|---------------------|
| 支給市区町村(※基準日時点の市区町村) |
| 大和郡山市長 様            |



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(支給対象者)

| (フリガナ)<br>氏名 | 性別  | 個人番号<br>生年月日 | 現住所    |
|--------------|-----|--------------|--------|
|              | 男・女 | 年 月 日        | 電話 ( ) |

令和5年1月1日の居住地は現住所と  同一  異なる( )

2. 加算対象児童の状況(支給対象者と生計を同一とする、平成17年4月2日生まれ以降の児童)について記載

|   | (フリガナ)<br>氏名 | 申請者との続柄 | 性別 | 個人番号<br>生年月日   | 同居・別居の別  | 別居の場合は住所を記載 | 監護の有無 | 生計関係                     | 支給確認                     |
|---|--------------|---------|----|--|--|-------------|-------|--------------------------|--------------------------|
|   | 年 月 日        |         |    | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |  | 有・無         | 同一・維持 | <input type="checkbox"/> |                          |
| 1 |              |         |    | 年 月 日  | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |             | 有・無   | 同一・維持                    | <input type="checkbox"/> |
| 2 |              |         |    | 年 月 日  | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |             | 有・無   | 同一・維持                    | <input type="checkbox"/> |
| 3 |              |         |    | 年 月 日  | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |             | 有・無   | 同一・維持                    | <input type="checkbox"/> |
| 4 |              |         |    | 年 月 日  | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 |             | 有・無   | 同一・維持                    | <input type="checkbox"/> |

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座とします。)※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※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<br>(右詰めでお書きください。) | 口座名義(カナ)                               |
|--|---------------------|------------|------------------------|--|
| 1.銀行 5.農協<br>2.金庫 6.漁協<br>3.信組 7.信漁連<br>4.信連 | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1普通<br>2当座 |                        | ※「1. 申請・請求者」名義に限る。<br>※通帳の表記に合わせてください。 |
| 金融機関コード                                      | 支店コード               |            |                        |  |

| ゆうちょ銀行   | 通帳記号<br>(6桁目がある場合は<br>※欄にご記入下さい) | 通帳番号<br>(右詰めでご記入下さい) | 口座名義(カナ)<br>※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。 | 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出来ない方は、にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

**【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。

- ① 物価高騰対応重点支援金(子ども加算)(以下「本支援金」という。)の支給要件(※)に該当します。  
 ※本支援金の支給対象となるためには、以下ア、イ、いずれかの要件を満たす必要があります。  
 ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税であって、令和5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。また、世帯の中に、租税条約における免除の適用を届け出ている者はいない。  
 イ 世帯の全員が、令和5年度分の市町村民税の所得割が非課税の世帯(非課税世帯を除く。)であって、世帯の全員が、令和5年度分の市町村民税の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。また 世帯の中に、租税条約における免除の適用を届出によって市町村民税の所得割が課されていない者はいない。
- ② 世帯の中に、個人住民税の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。
- ③ 加算対象児童の中に、児童福祉施設への措置入所児童はいません。
- ④ 加算対象児童の中に、既に物価高騰対応重点支援金(子ども加算)支給要件確認書の加算対象児童となっている者はいません。また、他の世帯において当該支援金の加算対象児童になっている者はいません。
- ⑤ 本支援金の支給要件の該当性等を審査等するため、大和郡山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。
- ⑥ 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。
- ⑦ この申請書は、大和郡山市において支給決定をした後は、本支援金の請求書として取り扱います。
- ⑧ 大和郡山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9月20日までに、大和郡山市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、本支援金が支給されないことに同意します。
- ⑨ 本支援金の支給後、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本支援金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、本支援金を返還します。

添付書類


- 『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。
- 『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。
- 世帯全員の令和5年度市町村民税の課税・非課税証明書  
 ※16歳未満の方及び令和5年1月1日に大和郡山市に住民登録していた方は不要です。
- 加算対象児童の出生の事実を証明する書類(住民票の写し等)  
 ※申請日において大和郡山市に住民登録している児童は不要です。  
 その児童の属する世帯全員の住民票の写し(世帯主氏名・続柄、個人番号(マイナンバー)記載のもの)
- 物価高騰対応重点支援金(子ども加算) 別居監護申立書(指定の様式)  
 ※支給対象者と生計を同じくする加算対象児童が別居している場合に限りです。  
 加算対象児童が大和郡山市以外に居住されている場合は、その児童の属する世帯全員の住民票の写し(世帯主氏名・続柄、個人番号(マイナンバー)記載のもの)を添付してください。  
 なお、既に大和郡山市に「児童手当・特例給付 別居監護申立書」を出している場合は不要です。

※【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。

年 月 日 申請者氏名

代理申請・受給を行う場合は、下欄に記載のうえ、代理人の本人確認書類を添付してください。

|  |                 |         |         |   |
|--|-----------------|---------|---------|---|
| 代理人  | (フリガナ)<br>代理人氏名 | 申請者との関係 | 代理人生年月日 | 代理人住所   |
|  |                 |         | 年 月 日   | 日中に連絡可能な電話番号 ( )  |
| 上記の者を代理人と認め、<br>本給付金の[申請・受給・申請及び受給]を委任します。<br>※法定代理の場合は委任方法の選択は不要です。 |                 |         | 世帯主氏名   | 署名(または記名押印)  |