

物価高騰対応重点支援給付金申請書兼請求書

支給市区町村(※令和6年12月13日の市区町村)

河内長野市長 宛

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	生年月日	現住所
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	河内長野市 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日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税課税(非課税)証明書を添付してください。(該当者全員)
※住民税課税(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。

氏名	申請者との続柄	生年月日	住所		令和6年度住民税課税状況
			現住所と令和6年1月1日時点の住所	異なる場合、令和6年1月1日時点の住所を記載	
1 (申請者)	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2		大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3		大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4		大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5		大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

子ども加算の対象となる18歳以下の児童(平成18年4月2日以降生まれの児童)の人数 人

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※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 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本店・支店 本所・支所 出張所	1普通 2当座		※「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
金融機関番号	店番号			

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する場合は、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	※		

4. 現金での受け取り(金融機関の口座がない場合のみ口)に✓を入れてください。

現金での受け取りを希望します。

裏面も必ずご確認ください

※以下の誓約・同意事項・提出書類を確認し、□に✓を入れてください。

誓約・同意事項

物価高騰対応重点支援給付金(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。

- 次のア・イ・ウの全てに該当します。
ア 世帯の全員が、住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていない。
イ 世帯の中に、令和6年度住民税が課税されている者はいない。
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。
- 世帯の中に、令和6年度住民税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。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、河内長野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。
- 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。
- この申請書は、河内長野市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。
- 申請書の不備等が発覚し、令和7年5月30日までに解消されない場合、給付金を受給できないことに同意します。
- 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

- (本書)『物価高騰対応重点支援給付金申請書兼請求書』
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類のコピー』
※申請・請求者の運転免許証、健康保険証(又は資格確認書)、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、いずれかのコピーをご用意ください。
- 『受取口座を確認できる書類のコピー』
※通帳やキャッシュカードなど、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コピーをご用意ください。
- (「現住所と令和6年1月1日時点の住所」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年度住民税課税(非課税)証明書のコピー』

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出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