

物価高騰支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)

佐渡市
受付印

支給市区町村

佐渡市長 様

裏面の【誓約・同意事項】の全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1 申請・請求者(世帯主)

申請期限: 令和7年7月31日

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	明治・昭和・大正・平成 年 月 日	電話 ()
令和6年1月1日時点の住所	※現住所と異なる場合のみ記入		
<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる			

※ 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非課税証明書を添付してください。(現住所と異なる方全員分)

※ 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。

2 給付金対象児童

	(フリガナ) 氏名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	住所(別居の場合のみ記入)
1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
2			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
4			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
5			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

※ 対象となる児童の範囲は、次のとおりです。

ア 令和6年12月13日時点で「1 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯にいる18歳以下の児童(平成18年4月2日以降に生まれた児童)

イ 令和6年12月14日から令和7年6月30日までに生まれた新生児

ウ 別世帯だが「1 申請・請求者(世帯主)」が監護し、生計を同一にしている児童

3 申請額(請求額)

対象児童数 (「2 給付金対象児童」の人数)	人	× 20,000円 =	申請額 (請求額)	円
---------------------------	---	-------------	--------------	---

※ 申請額(請求額)は対象児童1人あたり一律20,000円です。(例)対象児童3人の場合: 3人 × 20,000円 = 60,000円

4 振込口座

 指定の金融機関口座への振込みを希望します。(原則、「1 申請・請求者(世帯主)」本人の口座に限る。)

【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(フリガナのみ) ※「1 申請・請求者(世帯主)」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.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		

※ ゆうちょ銀行を選択された場合は、「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)をご記入ください。

※ 長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※ 金融機関の口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方はお問い合わせください。

※ 代理受給(令和6年12月13日現在で「1 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯の方に限る。)を希望される場合は、『支給口座登録等の届出書』を提出してください。

(裏面に続きます。)

【誓約・同意事項】

各項目について確認し、誓約・同意する場合はチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

※ 全てにチェックが入らないと、この給付金を支給することができません。

- 「物価高騰支援給付金(子ども加算)」(以下「給付金(子ども加算)という。』の支給要件(※)に該当します。
※ 給付金(子ども加算)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年度住民税均等割非課税である。
 - イ 世帯の全員が、令和6年度住民税均等割が課税されている他の親族等の扶養されている世帯ではない。
 - 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、住民税均等割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 既に、本給付金(2万円の子ども加算)の支給を受けた世帯ではありません。(ただし、令和6年12月14日から令和7年6月30日までに生まれた児童にかかる申請を除く。)
※ 佐渡市以外の市区町村において同様の要件で支給された児童1人あたり2万円の給付金(子ども加算)を含む。
- 給付金(子ども加算)の支給要件の該当性等を審査等するため、佐渡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、佐渡市において支給決定をした後は、給付金(子ども加算)の請求書として取り扱います。
- 給付金(子ども加算)の支給要件の該当性等を審査等するため、佐渡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。
- 佐渡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、表面の申請期限の2週間後までに、佐渡市が申請者に連絡・確認できない場合に、給付金(子ども加算)が支給されないことに同意します。
- 給付金(子ども加算)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(子ども加算)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(子ども加算)を返還します。

提出書類

- 『物価高騰支援給付金(子ども加算)申請書(請求書)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- 『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。
- 『支給口座登録等の届出書』
※ 代理受給を希望される場合に必要です。
- 『申請者(代理人)本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請者(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。(写真入りのものは1点、それ以外のは2点添付)
※ 代理受給の場合は、届出者と代理人それぞれの本人確認書類が必要となります。
- (「現住所と令和6年1月1日時点の住所と異なる」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年度住民税非課税証明書の写し(コピー)』
※ 令和6年1月2日以降に佐渡市に転入された世帯員全員分)が必要。

【誓約・同意事項】のチェック漏れや記載漏れ、添付書類の不備がないか再度ご確認ください。

※ 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 _____