令和5年度価格高騰重点支援金(追加分)申請書(家計急変世帯分) (請求書)

支給市区町村(※ <u>申請時点の居</u>	住市区町村)
南阿蘇村	村長殿

市区町村 受付印

2ページ目の【誓約・同意事項】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	明治・大正・昭和・平成・令和	電話		()

2. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏 名	申請 者と の続 柄	性別	個人番号 生年月日	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R5.1以降 家計急変 があった者
1	(申請者)	本人				
2				明·大·昭·平·令 年 月 日		
3				明·大·昭·平·令 年 月 日		
4				明·大·昭·平·令 年 月 日		
5				明·大·昭·平·令 年 月 日		

2. 支給額 基本給付 70,000円(1世帯)、子育て加算 50,000円(18歳以下の児童1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 ロ 座 番 号 (<u>右詰め</u> でお書きください。)	ロ 座 名 義(カナ) (※「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。
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	
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 (<u>右詰め</u> 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、南阿蘇村役場 住民福祉課(電話0967-67-2702)に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、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 低所得者世帯支援給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件に該当します。
給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、 ② 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。
③ 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。
② 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(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
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
⑥ 給付金(家計急変世帯分)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(家計 急変世帯分)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(家計急変世帯分)を返還します。
本給付金は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにも関わらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑にかまる。こればよります。
に処されることがあります。
提出書類
■『低所得者世帯支援給付金(家計急変世帯分)(請求書)』(本書) ※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 <u>ピー)</u> をご用意ください。
□ 『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)』 ※申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)をご用意ください。
一 □ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※ <u>通帳やキャッシュカードの写し(コピー)</u> 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。
□ 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙様式第4号)
※支給要件が「(2)所得要件②家計急変」の場合、申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
□ 『令和5年中の収入の見込額』又は「任意の1か月の収入」の状況を確認できる書類の写し(コピー) ※「令和5年中の収入の見込額」・・・・源泉徴収票、確定申告書等 ※「任意の1か月の収入」・・・給与明細等
※【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

令和5年度価格高騰重点支援金(追加分)申請書(家計急変世帯分) (請求書)

支給市区町村(※<u>申請時点の居住市区町村</u>) 南阿蘇村 _{市区町村長殿} 市区町村 受付印

2ページ目の【誓約・同意事項】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
00 00)	明治・大正・昭和・平成・令和	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇一〇
00 00	女	55 年 10 月 10 日	電話 ××××(××) ××××

2. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏 名	申請 者の続 柄	性別	個人番号 生年月日	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R5.1以降 家計急変 があった者
1	(申請者)	本人				0
2	00 00	妻	女	明·大 B ·平·令 54 年 8 月 1 日	○○県○△市○○町○○○	
3				明·大·昭·平·令 年 月 日		
4				明·大·昭·平·令 年 月 日		
5				明·大·昭·平·令 年 月 日		

- 2. 支給額 基本給付 70,000円(1世帯)、子育で加算 50,000円(18歳以下の児童1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 ロ 座 番 号 (<u>右詰め</u> でお書きください。	ロ 座 名 義(カナ) (※「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。
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 2当座	
ゆうちょ銀行	道帳記号	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。		

(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、〇〇市 〇〇室(電話〇〇〇〇)に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、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) 低所得者世帯支援給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、市 ② 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。
- ③ 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。
- (4) 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(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
- 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 5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(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑥ 給付金(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)を返還します。
- 本給付金は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象 月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにも関わら
- (グ) 月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにも関わらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。
- 南阿蘇村及び南阿蘇村以外の市町村において、令和5年4月1日以降に、低所得者世帯支援給付金と同様の目的で 支給される給付金の支給を受けた世帯に属していた者を含む世帯でありません。

提出書類

- ☑ 『低所得者世帯支援給付金(家計急変世帯分)(請求書)』(本書)
 - ※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。
- ☑ 『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)』
 - ※申請・請求者の世帯の状況を確認できる<u>戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)</u>をご用意ください。
- ✓ (令和5年1月1日以降、複数回転居した方)『戸籍の附表の写し(コピー)』
- ☑ 『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。
- ☑ 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙様式第4号)
 - ※支給要件が「(2)所得要件②家計急変」の場合、申立てを行う収入に係る**給与明細書、年金振込通知書**等の収入額が 分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
- ☑ 『令和5年中の収入の見込額』又は「任意の1か月の収入」の状況を確認できる書類の写し(コピー)
 - ※「令和5年中の収入の見込額」・・・源泉徴収票、確定申告書等
 - ※「任意の1か月の収入」・・・給与明細等
- ※【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

申請者氏名〇〇 〇〇

		令和5年月	を価格 に	高朋	駦重 .		金(追加 請求書		書(家計急	変世帯	分)
	支約	哈市区町村(※ <u>申請</u>	時点の居住	市区	(町村)	1					市区町村 受付印
	帯主の こくだ。	 の方を申請者と さい。	Ī	市区田	丁村長殿		!-	-	現住所と令利日時点の住前方は、1月1	ロ5年1月1 听が異なる	本刊
4		<u>ーン日の【音</u> : 請・請求者(世		事リ	<u>負】(こ:</u>	<u>誓約•同意</u>	<u>まの上、</u> F	<u>申請します</u>	・所を記入して		<i>y</i>
-	<u>. т</u>	(フリガ	ナ)		性別	生年	月日			所	
		00 00			男:	明治・大正・昭和	〕 ∙平成•令和	00県0) () 市() () ()	100-	0
		「属する世帯の ・記入してくださ	<u> </u>		女	55 年	10 月 10 日		電話 ××××	(× ×)	××××
い。	- 貝で	記入して行る	世帯の	<u> </u>	<u> 2</u>						
			ř	申請 者と の続 柄	性別	個人番号 生年月日		令和5: (現住所	年1月1日時点の住所 所と異なる場合に記載	f)	R5.1以降 家計急変 があった者
	1	(申請者)	本人	•		0 0 0 0				0
	2	00 00		妻	女明	o o o o o o o o o o	54 年 OO! 1 日	晨○△市○○■○	00		
	3				Đ		 年 日				
	4				Đ		# B				
の原	属する	1月以降申請日 月の前月までに					<u> </u>				
当書	まで家	り等割非課税相 引急変があった こ○を記入してく	付 70.	,000	四(1	1世帯)、-	<u>子育て加</u>	<u>算 50,000</u>	<u>円(18歳以下</u>	の児童1.	<u>V)</u>
ださ	い。							-。)※長期間入	出金のない口座を記入り	しないで下さい。	
		懶I〜記 戦し、派込 元 口座記入欄】	→・融機関□	座码	雀認書 類	質を添付して	ください。				
		金融機関			支	店 名		座番号 かでお書きください。)	ſ ※「1. 申請・	名 義(カナ) 請求者」名義に限る 己に合わせてください	
	1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 本·支店 3.信組 7.信漁連 4.信連 出張所 2.当座										
	金融相	機関コード		3		表記号 ある場合は)		極番号		至名義(カナ)	h
	き左上さ	銀行を選択された場合は、見またはキャッシュカードに記載記入下さい。				記入下さい	(右詰め	でご記入下さい)	※通帳の表	記に合わせて下る	<u>حر، </u>
l	+\ \	副機関の口体がたい	七 夕頭機則	ほかこ	・サーノ肉	# 4o +_+目 元こー /	ナノでいる七	かじ ビニーナナ	ロ広にトスダけ取り	が山本たい士」	+ 00=

ご)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、〇〇市〇〇室(電話〇〇〇〇)にお問い合わせください。