

令和5年度釧路市低所得者の子育て世帯への加算給付金申請書(請求書)

釧路市長 あて

釧路市
受付印

※申請期限：令和6年5月31日(消印有効)

本申請書(請求書)の【誓約・同意事項】に記載されている全ての内容に誓約・同意の上、申請・請求します。 ※必ず、裏面に記載の【誓約・同意事項】を確認した上で署名してください。

※この給付金は、釧路市住民税均等割のみ課税世帯支援給付金の支給を受ける世帯のうち、子育て世帯への加算です。

1. 申請・請求者(世帯主)

申請日：令和6年 月 日

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所	電話番号
	明・大・昭・平・令 年 月 日		() -

※日中連絡可能な電話番号

2. 給付金対象児童 ※平成17年4月2日生まれ以降の児童(対象児童)について記入してください。

○対象となる児童の範囲は、以下のとおりです。

- ア 令和5年12月1日(基準日)時点で上記「1. 申請・請求者(世帯主)」と同一世帯である18歳以下の児童
- イ 令和5年12月2日以降に生まれた新生児
- ウ 別世帯だが扶養している児童(※別居する児童が属する世帯の世帯主が、対象児童について本加算給付金と同趣旨の給付金を受給している場合は、対象外)

	(フリガナ) 氏名	世帯主との 続柄	生年月日	同居 別居の別	住所 (別居の場合のみ)
1			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
2			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
3			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
4			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
5			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
6			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
7			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
8			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

3. 申請額・請求額

対象児童数 (「2. 給付金対象児童」に記載の人数) 人 × 50,000円 = 申請額・請求額 円

○申請額・請求額は対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童3人の場合：3人 × 50,000円 = 150,000円

4. 給付金受取方法

令和5年度釧路市住民税均等割のみ課税世帯支援給付金(10万円)と同じ受取方法になります。

(裏面もありますのでご確認ください)

【誓約・同意事項】

- ① 令和5年度釧路市低所得者の子育て世帯への加算給付金の支給要件(※)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 令和5年度(令和4年中の収入)の住民税が「世帯全員均等割のみ課税」、または「均等割のみ課税の方」と「均等割非課税の方」で構成される世帯である。
 イ 世帯全員が住民税が課されている方の扶養を受けていない。
 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。
- 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 表面の「2. 給付金対象児童」に記入した対象児童は、他市区町村において既に受給した「低所得者の子育て世帯への加算給付金(児童1人あたり5万円)」(同趣旨の給付金を含む)の対象児童ではありません。
- ④ 給付金(令和5年度釧路市低所得者の子育て世帯への加算給付金分)の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- ⑤ 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。
- ⑥ この申請書は、釧路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。
- ⑦ 釧路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5月31日までに、釧路市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(令和5年度釧路市低所得者の子育て世帯への加算給付金)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 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

1. 令和5年度釧路市低所得者の子育て世帯への加算給付金申請書(請求書) (本書)

※必要事項を記入してください。

2. 申請・請求者本人確認書類の写し

※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(おもて面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し**

【代理人のよる場合は以下の書類を提出してください】

※本人及び代理人の本人確認書類

※後見人の場合は、登記事項証明書の写し

※保佐人・補助人の場合は、登記事項証明書の写し及び代理権目録の写し

3. 令和5年12月2日以降に生まれた新生児の出生の事実を証明する書類(出生届出済証明の写しなど)

※令和5年12月2日以降に釧路市から転出した方のみ提出してください。

4. 別居監護申立書(様式第3号(第6条関係))

※別世帯だが扶養している児童がいる方のみ提出してください。ただし、別居する児童が属する世帯の世帯主が、対象児童について本加算給付金(同趣旨の給付金を含む)を受給している場合は、対象となりません。

※チェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。不備がある場合、給付を受けられません。

■代理確認・請求及び受給を行う場合は以下の項目を記入してください。

代理人	フリガナ 代理人の氏名	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所	
			明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
上記の者を代理人と認め 低所得者の子育て世帯への加算給付金の ※法定代理の場合は、委任内容の選択は不要です。		確認・請求 受給 確認・請求及び受給	を委任します。	世帯主氏名 (本書の世帯主氏名)	