

阿賀野市告示第109号

令和5年度阿賀野市住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金支給事務実施要綱を次のように定める。

令和5年5月31日

阿賀野市長 田 中 清 善

令和5年度阿賀野市住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金支給事務実施要綱

(趣旨)

第1条 この告示は、光熱費や食料品等の価格高騰による負担増を踏まえ、特に家計への影響が大きい住民税非課税世帯等に対して支給する、令和5年度阿賀野市住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金に関し、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 阿賀野市住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金(以下「重点支援給付金」という。)は、前条の趣旨に基づき、阿賀野市(以下「市」という。)によって贈与される給付金をいう。

(支給対象者)

第3条 重点支援給付金の支給対象者は、令和5年5月1日(以下「基準日」という。)において、市の住民基本台帳に記録されている者(基準日以前に、住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第8条の規定により住民票を消除されていた者で、基準日において、日本国内で生活していたが、いずれの市町村の住民基本台帳にも記録されておらず、かつ、基準日の翌日以後初めて市の住民基本台帳に記録されることとなったものを含む。)であって、次の各号のいずれかに該当する世帯の世帯主とする。

(1) 令和5年度分の市民税均等割が非課税である世帯

同一の世帯に属する者全員が、地方税法(昭和25年法律第226号)の規定による令和5年度分の市民税均等割が課されていない者又は市の条例で定めるところにより当該市民税均等割を免除された者である世帯

(2) 令和5年1月以降の家計急変世帯

前号に該当する世帯以外の世帯のうち、予期せず令和5年1月以降の家計が急変し、同一の世帯に属する者全員が令和5年度分の市民税が非課税である世帯と同様の事情にあると認められる世帯(同一の世帯に属

する者のうち令和5年度分の市民税均等割が課されているもの全員のそれぞれの1年間の収入見込額(令和5年1月から令和5年12月までの任意の1か月の収入に1.2を乗じて得た額をいう。)又は1年間の所得見込額(当該収入見込額から1年間の経費等の見込額を控除して得た額をいう。)が、市民税均等割が非課税となる水準に相当する額以下である世帯をいう。以下「家計急変世帯」という。)ただし、次のいずれかに該当する世帯を除く。

ア 前号に該当する世帯として支給を受けた世帯に属していた者を含む世帯(当該者が前号に該当しない世帯に編入された場合の当該世帯を除く。)

イ 基準日において同一世帯に同居していた親族について、基準日の翌日以降の住民票の異動により、同一住所において別世帯とする世帯の分離の届出があったものは、同一世帯とみなし、同一住所に住民登録されているいずれかの世帯に対し重点支援給付金を支給した場合の、同一住所におけるその他の世帯

2 前項の規定にかかわらず、市民税均等割が課税されている者の扶養親族等のみで構成される世帯及び租税条約による免除の適用の届出によって市民税均等割が課されていない者を含む世帯は、支給要件を満たさないものとする。

(給付額)

第4条 前条の規定により給付対象者に対して給付する重点支援給付金の金額は、1世帯あたり30,000円とする。

(受給権者)

第5条 重点支援給付金の受給権者は、給付対象となる世帯の世帯主とする。ただし、当該世帯主が基準日以降に死亡した場合において、他の世帯構成者がいる場合には、その中から新たに当該世帯の世帯主となった者(これにより難しい場合は、死亡した世帯主以外の世帯構成者のうちから選ばれた者)。

2 配偶者やその他親族からの暴力等を理由に避難している者、児童福祉法(昭和22年法律第164号)、身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)、知的障害者福祉法(昭和35年法律第37号)及び老人福祉法(昭和38年法律第133号)に定める措置を受けた者等の特別な配慮を要する者の取扱いについては、別記のとおりとする。

(支給の方式)

第6条 重点支援給付金の支給を受けようとする者は、第1号様式の確認書

(以下「確認書」という。)の提出、第2号様式の非課税世帯用申請書又は第3号様式の家計急変世帯用申請書(以下「申請書」という。)による申請により行うものとする。

2 確認書の提出は次の第1号又は第2号に掲げる方式により行い、申請書による申請に基づく給付は、次の各号に掲げる方式のいずれかにより行う。この場合、第3号に掲げる方式は、申請者が金融機関に口座を開設していないこと、金融機関から著しく離れた場所に居住していることその他第1号又は第2号による支給が困難な場合に限り行う。

(1) 郵送申請方式 申請者が申請書を郵送により市に提出し、市が申請者から通知された金融機関の口座に振り込む方式

(2) 窓口申請方式 申請者が申請書を市の窓口に出し、市が申請者から通知された金融機関の口座に振り込む方式

(3) 窓口現金受領方式 申請者が申請書を郵送により、又は市の窓口において市に提出し、市が当該窓口で現金を交付することにより給付する方式

3 申請者は、重点支援給付金の申請にあたり、公的身分証明書の写し等を提出又は提示すること等により、申請者本人による申請であることを証する。

第7条 市は、前条の規定に関わらず、令和5年1月2日から基準日までに当該世帯に転入した者がいない世帯等、第3条第1項第1号に掲げる支給要件を満たすことを確認できること、かつ公金受取口座の登録等により振込先口座が確認できる世帯に、第4号様式の支給決定通知書により重点支援給付金の支給の申込みを行う。

2 前項による支給対象者は、支給の申込みを受けた際、第5号様式の支給口座変更届出書による登録口座の変更又は第6号様式の受給拒否届出書による受給の拒否を申し出ることができる。

3 市長は、別に定める日までに前項の届出がないときは、速やかに支給を決定し、支給対象者に対し、重点支援給付金を支給する。

(代理による申請)

第8条 申請者に代わり、代理人として第6条の規定による確認書の提出又は支給の申請を行うことができる者は、原則として次に掲げる者のみとする。

(1) 基準日時点での受給権者の属する世帯の世帯構成者

(2) 法定代理人(親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人)

(3) 親族その他の平素から受給権者本人の身の回りの世話をしている者

等で市長が特に認める者

2 代理人が重点支援給付金の確認書の提出をするときは、確認書の委任欄への記載を、支給の申請をするときは、当該代理人は申請書に加え、委任状を提出する。この場合において、市は、公的身分証明書の写し等の提出又は提示を求めること等により、代理人が当該代理人本人であることを確認するものとする。

3 市は、代理人が第1項第1号の者にあつては、住民基本台帳により、また、同項第2号及び第3号の者にあつては、市長が別に定める方法により、代理権を確認するものとする。

(申請期限)

第9条 重点支援給付金の申請受付開始日は、市長が別に定める日とする。

2 市民税非課税世帯への支給のうち確認書及び申請書並びに家計急変世帯への給付に関する申請書の提出期限は、令和5年10月31日とする。

(支給の決定)

第10条 市長は、第6条の規定により確認書又は申請書（以下「確認書等」という。）を受理したときは、速やかに内容を確認の上、支給を決定し、当該支給対象者に対し重点支援給付金を支給する。

(重点支援給付金の支給等に関する周知等)

第11条 市長は、この重点支援給付金事業の実施にあたり、支給対象者の要件、申請の方法等の事業の概要について、広報その他の方法による住民への周知を行う。

(申請が行われなかった場合等の取扱い)

第12条 市長が前条の規定による周知を行ったにもかかわらず、支給対象者から第9条第2項の提出期限までに第6条の規定による確認書の提出又は申請が行われなかった場合、支給対象者が重点支援給付金の支給を受けることを辞退したものとみなす。

(不当利得の返還)

第13条 市長は、偽りその他不正の手段により重点支援給付金の支給を受けた者に対しては、支給を行った重点支援給付金の返還を求めることができる。

(受給権の譲渡又は担保の禁止)

第14条 重点支援給付金の支給を受ける権利は、譲り渡し、又は担保に供してはならない。

(その他)

第15条 前条までに定めるもののほか、この告示の実施のために必要な事項

は、市長が別に定める。

附 則

(施行期日)

- 1 この告示は、令和5年5月31日から施行し、令和5年5月1日から適用する。

(有効期限)

- 2 この告示は、令和6年3月31日限り、その効力を失う。

別記（第5条関係）

1 配偶者やその他親族からの暴力等を理由とした避難事例の取扱い

(1) 次に掲げる事例であって、かつ、各号の申出者の満たすべき一定の要件を満たしており、その旨を申し出た場合、当該申出を行った者（以下「申出者」という。）については、基準日時点で申出者が市に住民票が所在しない場合にも、当該申出者の重点支援給付金については、市から支給する。

ア 配偶者からの暴力等を理由に避難し、配偶者と生計を別にしてしている者（婦人相談所一時保護所（一時保護委託契約施設を含む。以下同じ。））又は婦人保護施設の入所者の暴力被害が、当該入所者の親族（配偶者を除く。以下同じ。）など、当該入所者が属する世帯の者が加害者であって、当該親族と生計を別にしてしている入所者を含む。）及びその同伴者であって、基準日において市に住民票を移していない者

イ 親族からの暴力等を理由とした避難事例で、親族からの暴力等を理由に避難している者が自宅には帰れない事情を抱えているもの

(2) 申出者の満たすべき一定の要件は、次のアからエまでに掲げる要件のいずれかを満たすものとする。

ア 申出者の配偶者に対し、配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律（平成13年法律第31号）第10条に基づく保護命令（同条第1項第1号に基づく接近禁止命令又は同項第2号に基づく退去命令）が出されていること。

イ 婦人相談所による「配偶者からの暴力の被害者の保護に関する証明書」（親族からの暴力を理由に婦人相談所一時保護所又は婦人保護施設に入所している者に婦人相談所により発行される「配偶者からの暴力の被害者の保護に関する証明書」と同様の内容が記載された証明書を含む。）が発行されていること。

なお、婦人相談所以外の配偶者暴力対応機関（配偶者暴力相談支援センター、福祉事務所及び市町村における配偶者暴力相談支援担当部署）や行政機関や関係機関と連携してDV被害者支援を行っている民間支援団体（婦人保護事業委託団体、地域DV協議会参加団体、補助金等交付団体）が発行した確認書も、上記証明書と同様のものとして取扱うものとする。

ウ 基準日の翌日以降に住民票が居住市町村へ移され、住民基本台帳事務処理要領（昭和42年自治振第150号等自治省行政局長等通知）

に基づく支援措置の対象となっていること。

エ アからウまでに掲げる場合のほか、申出者と住民票上の世帯との間に生活の一体性がないと認められる場合であること。（婦人保護施設等に申出者が児童とともに入所している場合で、申出者の配偶者に対して当該児童への接見禁止命令が発令されている場合など、当該取扱いの趣旨を踏まえ、明らかに申出者と住民票上の世帯との生計が同一ではないと判断することができる場合を含む。）

2 措置入所等児童の取扱い

基準日において、次の第1号から第6号までのいずれかに該当する児童（児童（基準日時点で満18歳に満たない者をいう。以下同じ。）及び児童以外の者（基準日時点で原則として満22歳に達する日の属する年度の末日までにある者（疾病等やむを得ない事情による休学等により、当該年度の末日を越えて在学している場合を含む。）及び第6号における母子生活支援施設の入所者を含む。以下同じ。））については、市における申請・受給権者とする。

- (1) 児童福祉法（昭和22年法律第164号）第27条第1項第3号の規定により同法第6条の3第8項に規定する小規模住居型児童養育事業を行う者又は同法第6条の4に規定する里親に委託されている児童（保護者（児童福祉法第6条に規定する保護者をいう。次号において同じ。）の疾病、疲労その他の身体上若しくは精神上又は環境上の理由により家庭において児童を養育することが一時的に困難となったことに伴い、2月以内の期間を定めて行われる委託をされている児童を除く。）
- (2) 児童福祉法第27条第1項第3号の規定により入所措置が採られて同法第42条に規定する障害児入所施設（以下「障害児入所施設」という。）に入所し、若しくは同法第27条第2項の規定により同法第6条の2の2第3項に規定する指定発達支援医療機関（以下「指定発達支援医療機関」という。）に入院し、又は同法第27条第1項第3号若しくは第27条の2第1項の規定により入所措置が採られて同法第37条に規定する乳児院、同法第41条に規定する児童養護施設、同法第43条の2に規定する児童心理治療施設若しくは同法第44条に規定する児童自立支援施設（以下「乳児院等」という。）に入所している児童（当該児童心理治療施設又は児童自立支援施設に通う者、2月以内の期間を定めて行われる障害児入所施設への入所又は指定発達支援医療機関へ

の入院をしている者及び保護者の疾病、疲労その他の身体上若しくは精神上又は環境上の理由により家庭において児童を養育することが一時的に困難となったことに伴い、2月以内の期間を定めて行われる乳児院等への入所をしている児童を除く。）

- (3) 身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第18条第2項若しくは知的障害者福祉法（昭和35年法律第373号）第16条第1項第2号の規定により入所措置が採られて障害者支援施設（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第5条第11項に規定する障害者支援施設をいう。）又はのぞみの園（独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園法（平成14年法律第167号）第11条第1号の規定により独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園が設置する施設をいう。）に入所している児童（2月以内の期間を定めて行われる入所をしている者を除き、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のみで構成する世帯に属している者に限る。）
- (4) 生活保護法（昭和25年法律第144号）第30条第1項ただし書の規定により同法第38条第2項に規定する救護施設、同条第3項に規定する更生施設若しくは同法第30条第1項ただし書に規定する日常生活支援住居施設に入所し、又は売春防止法（昭和31年法律第118号）第36条に規定する婦人保護施設に入所している児童（2月以内の期間を定めて行われる入所をしている者及び一時保護委託がされている者を除き、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者のみで構成する世帯に属している者に限る。）
- (5) 児童福祉法第25条の7第1項第3号の規定により同法第6条の3第1項に規定する児童自立生活援助事業における住居に入居している児童等（2月以内の期間を定めて行われる入所をしている者を除き、児童以外の者にあつては、同法の規定及び「社会的養護自立支援事業等の実施について」により、入居している者に限る。）
- (6) 児童福祉法第23条第1項の規定により同法第38条に規定する母子生活支援施設（以下「母子生活支援施設」という。）に入所している者（2月以内の期間を定めて行われる入所をしている者を除く。）

3 入所措置等が執られている障害者・高齢者の取扱い

次に掲げるいずれかに該当する「措置入所等障害者」及び「措置入所等高

齢者」(以下「措置入所等障害者・高齢者」という。)であって、基準日において、市の住民基本台帳に記録されている者については、市における申請・受給権者とする。ただし、市で入所等の措置を講じ、措置入所等担当課から社会福祉課に対して、施設所在市町村に住民票を移していない措置入所等障害者・高齢者に関する情報提供が行われた場合、当該措置入所等障害者・高齢者に支給する。

- (1) 「措置入所等障害者」とは、身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第18条第1項若しくは第2項又は知的障害者福祉法(昭和35年法律第37号)第15条の4若しくは第16条第1項第2号の規定による措置が執られている者(措置が執られている者には、措置施設入所者や措置入所に準ずるものとして措置権者が相当と認める者(成年後見人、代理権付与の審判がされた保佐人及び代理権付与の審判がされた補助人が選任されている者等を含む。))を含む。以下同じ。)(2月以内の期間を定めて行われる入所等をしている者を除く。)
- (2) 「措置入所等高齢者」とは、老人福祉法(昭和38年法律第133号)第10条の4第1項及び第11条第1項の規定による入所等の措置等が執られている者(2月以内の期間を定めて行われる入所等をしている者を除く。)

4 ホームレス等の取扱い

居住が安定していないいわゆるホームレスの方や事実上ネットカフェに寝泊まりしている方であって、いずれの市区町村の住民基本台帳にも記録されていない者について、基準日の翌日以降、市において住民基本台帳に記録されたときは、市における申請・受給権者とする。

5 無戸籍者の取扱い

現に住民基本台帳に記録されていない者であって、自己又はその未成年の子等が無戸籍であると市に申し出た者について、法務局等において無戸籍者として把握していることを市長が相当と認めるときは、市における申請・受給権者とする。

様

阿賀野市長 田中 清善

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金支給要件確認書

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金について、令和5年度の住民税課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給予定額をお知らせします。

内容を確認して、令和5年10月31日（当日消印有効）までに、この確認書を返送してください。

支給方法
支給口座
支給額 30,000円

世帯主の方が記入してください。

確認欄（以下の項目を確認し、確認後にチェック欄（□）に『✓』を入れてください）

□ ①世帯の全員が、住民税を課税している他の親族等の扶養を受けていません。
□ 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。

※①及び②の両方にチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、給付金を受給できます。

※住民税の取扱いとして、扶養を受けているかわからないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。

※本給付金を受給しない場合は、右欄に『×』印を記入してください。【私の世帯は給付金を受給しません □】

- 記載された口座とは異なる口座への振込みを希望する場合や、口座欄が空欄の場合には、以下のいずれか1つのチェック欄（□）に『✓』を入れてください。選択する項目によって提出書類が異なるため、裏面を確認してください。

上記口座に代えて（又は上記の口座欄が空欄の場合）

世帯主（申請者）の個人番号

- ①世帯主（申請者）名義の公金受取口座への振込を希望します。

※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要。

- ②次の現に使用している世帯主（申請者）名義の口座への振込を希望します。

□水道料引落口座 □住民税等の引落口座 □児童手当等の受給口座（希望する場合はいずれか1つにチェック）

この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、水道局、税務課等に照会することを承諾します。

- ③次の口座への振込を希望します。（通帳の写しが必要。長期間入金のない口座を記入しないでください。）

【受取口座記入欄】

Table with 5 columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号(右詰め), 口座名義人(カナ). Includes sub-table for bank details.

Table with 5 columns: ゆうちょ銀行, 店名, 種目, 口座番号(右詰め), 口座名義人(カナ).

上記記入内容に相違ありません。

世帯主氏名 確認日 令和 年 月 日 連絡先電話番号

代理人が確認又は世帯主以外を受給する場合は、裏面の代理確認（受給）を記入してください。

【代理確認・受給を行う場合】

代理人 (名義人)	フリガナ	申請者との 関係	代理人 (名義人) 生年月日	代理人 (名義人) 住所	
	代理人 (名義人) 氏名		明治・大正・昭和・平成	世帯主 (申請者) と同一世帯はチェック <input type="checkbox"/>	
			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、 給付金の $\left(\begin{array}{l} \text{確認・請求} \\ \text{受給} \\ \text{確認・請求及び受給} \end{array} \right)$			を委任します。 ←法定代理の場合は、 委任方法の選択は不要です。		署名 (又は記名押印) 世帯主氏名 <div style="text-align: right;">Ⓡ</div>

振込先金融機関口座確認書類

(表面上部に記載の口座以外の口座で③に記入した口座への振込を希望する方のみ)

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
通帳やキャッシュカードの写し (コピー) を1つ貼付してください。

本人 (代理人) 確認書類

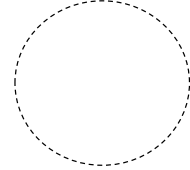
$\left(\begin{array}{l} \text{表面下部の①から③までにチェックを入れた方} \\ \text{代理人が確認 (受給) する方} \end{array} \right)$

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1つ貼付してください。

※代理人が手続きした場合は代理人の本人確認書類となります。

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金支給申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)

受付印



阿賀野市長 様

2ページ目の【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
	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	阿賀野市 電話 ()

2 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年5月1日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和5年1月1日時点の住所が現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村で住民税が非課税であることが条件です。

氏名	申請者との 続柄	個人番号	現住所と令和5年1月1 日時点の住所が 異なる	異なる場合には令和5年1月1 日時点の住所を記入	令和5年度 住民税均等割課税状況
		生年月日			
(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
		明・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
		明・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
		明・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
		明・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

※欄が不足する場合は任意の様式に記入してください、

3 振込口座(原則、1 の申請・請求者名義の口座)

次のどちらか1つのチェック欄(□)に『✓』を入れてください、

公金受取口座への振込を希望 (2 に申請者(世帯主)の個人番号を記入してください。)
※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要。

指定の金融機関口座への振込を希望

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号(右詰め)	口座名義(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 2当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	店名	種目	口座番号(右詰め)	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された場合は、貯金通帳の見開き下部の店名、口座番号を記入してください。		1普通 2当座		

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

裏面も必ず御確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□に『✓』を入れてください。

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。

住民税非課税世帯等に対する価格高騰対策等重点支援給付金(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。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である。
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課税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。
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
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。又は、未申告であっても、住民税非課税相当の所得しかありません。
- ③ 既に住民税非課税世帯等に対する価格高騰対策等重点支援給付金の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 住民税非課税世帯等に対する価格高騰対策等重点支援給付金の給付要件の有無等を審査するため、阿賀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。
- 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、阿賀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。
- ⑦ 阿賀野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5年10月31日までに、阿賀野市が申請・請求者に連絡・確認できない場合は、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が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

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)

※必要事項を記入してください。

『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)をいずれか1つ御用意ください。

『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)をいずれか1つ御用意ください。

(代理人が受給する場合)
『委任状(様式任意)』

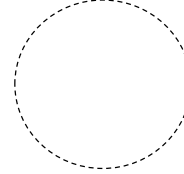
※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、支給を受けられないことがあります。)

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

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金
(家計急変世帯分)支給申請書(請求書)

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	生年月日	現住所
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	阿賀野市 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	個人番号	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)	令和5年1月 以降家計急変 があった者
	生年月日				
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		

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

次のどちらか1つのチェック欄(口)に『✓』を入れてください。

公金受取口座への振込を希望 (2 に申請者(世帯主)の個人番号を記入してください。)
※マイナポータル等から公金受取口座を登録していることが必要。

指定の金融機関口座への振込を希望

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号(右詰め)	口座名義(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 2 当座		
金融機関コード	支店コード			
ゆうちょ銀行	店名	種目	口座番号(右詰め)	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された場合は、貯金通帳の見開き下部の店名、口座番号を記入してください。		1 普通 2 当座		

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

裏面も必ず御確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、に『』を入れてください。

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。

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金(家計急変世帯分)(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には、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ① ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税水準相当である。
イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課税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。
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
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 既に住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主若しくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません。
- ③ 給付金の支給要件の有無等を審査するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、阿賀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。
- ④ 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。
- ⑤ この申請書は、阿賀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。
- ⑥ 阿賀野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、給付金が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金の支給後、申請書(請求書)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

- 『住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金(家計急変世帯分)(請求書)』(本書)
※ 必要事項を記入してください。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙)
- 「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)
※ 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。
- 『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)をいずれか1つ御用意ください。
- 『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)を御用意ください。
- (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)をいずれか1つ御用意ください。

※【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、支給を受けられないことがあります。)

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

様

阿賀野市長 田中 清善

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金
支給決定通知書

日頃から、市福祉行政に御理解と御協力をいただき、御礼申し上げます。

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金について、令和5年度の課税状況に基づき、本給付金の支給対象者に該当するため、給付予定額をお知らせいたします。この通知に基づき支給を受ける方は、本通知書をもって給付金決定通知とし、以下の内容のとおり 月 日に給付金を振込みます。

支給方法は、原則として過去に給付金を支給した口座への振込みとなります。

支給額 30,000円

支給口座

口座名義人

なお、本給付金の振込先の変更を希望する方は、同封の支給口座変更申出書を記入のうえ、返送してください。本給付金の支給を辞退する方は、下記お問い合わせ先まで御連絡ください。

期限：令和5年 月 日（ ）（当日消印有効）

記

【同封書類】

- ・非課税世帯に対する価格高騰対策重点支援給付金の御案内（チラシ）
- ・非課税世帯に対する価格高騰対策重点支援給付金支給口座変更申出書
- ・返信用封筒

【お問い合わせ】

〒959-2092 阿賀野市岡山町10番15号
阿賀野市 民生部 社会福祉課 福祉企画係
電話：0250-62-2510（内線2146、2145、2144）

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金
支給口座変更申出書

阿賀野市長 様

※下欄の事項に誓約・同意の上、申し出ます。

1 申出者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月	阿賀野市 日中連絡の取れる番号 ()

2 新規振込先指定口座(原則、1の申出者(世帯主)本人名義の口座に限る。)

次のどちらか1つのチェック欄(□)に『✓』を入れてください。選択した項目によって提出書類が違います。下欄「提出書類」を御確認ください。

公金受取口座への振込みを希望

届出者(世帯主)の個人番号									

指定の金融機関口座への振込みを希望

【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.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 2当座		※「1 申出者」名義に限る。 ※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				

※ゆうちょ銀行を希望する場合は、「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」を記入してください。
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

【誓約・同意事項】(チェック欄(□)に『✓』を必ず入れてください。)

阿賀野市が支給決定をした後、申出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、阿賀野市が申出者に連絡・確認できない場合には、本給付金が支給されないことに同意します。

提出書類

『申出者本人確認書類の写し(コピー)』

※申出者の運転免許証、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など、いずれか1つを添付してください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(指定の金融機関口座への振込みを希望する方のみ)

※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)をいずれか1つ添付してください。

住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金
受給拒否申出書

阿賀野市長 様

- 1 私は、「住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金」の受給について拒否することを、ここに申し出ます。
- 2 本申出により、「住民税非課税世帯に対する価格高騰対策等重点支援給付金」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

令和 年 月 日

申出者住所

申出者氏名

申出者連絡先

()

本人確認書類添付箇所

※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)をいずれか1つ貼付してください。