

## 阿賀野市告示第34号

阿賀野市灯油購入費助成事業実施要綱を次のように定める。

令和7年2月18日

阿賀野市長 加藤博幸

## 阿賀野市灯油購入費助成事業実施要綱

(趣旨)

第1条 この告示は、近時の原油価格等の高騰に鑑み、市民の生活に大きな影響を与えないよう、灯油購入費に対し、灯油購入費助成金（以下「助成金」という。）を支給するものとし、事業の実施に関しては、阿賀野市補助金等交付規則（平成16年阿賀野市規則第56号）に定めるもののほか、この要綱に定めるところによる。

(助成対象者)

第2条 助成金の支給対象者は、令和6年12月13日（以下「基準日」という。）において、阿賀野市（以下「市」という。）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、次の各号に該当す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）とする。）。

- (1) 令和6年度分の市町村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6年度分の市区町村民税（区は地方自治法（昭和22年法律第67号）第281条の規定による特別区を言う。以下同じ。）均等割が課されていない者又は市区町村の条例で定めるところにより当該市区町村民税均等割を免除された者である世帯
- (2) 生活保護世帯 生活保護法（昭和25年法律第144号）による被保護世帯

2 前項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当する世帯は、支給要件を満たさないものとする。

- (1) 市区町村民税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

帯

- (2) 租税条約による免除の適用の届出によって市区町村民税が課されていない者を含む世帯又は令和6年1月2日以降に国外から転入してきた者を含む世帯
- (3) 基準日の翌日以降、第5条による申請書の申請までに世帯員全員が死亡又は転出などにより市の住民基本台帳から除かれた世帯
- (4) 世帯員全員が施設又は病院の所在地を住所として住民基本台帳に記録されている世帯

(助成額)

第3条 助成額は、1世帯当たり5,000円とする。

(助成金の申請期限)

第4条 助成金に係る市の申請期限は、市長が別に定める日とする。

(助成金の申請)

第5条 助成金の交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、確認書（第1号様式）の提出又は灯油購入費助成金申請書（第2号様式。以下「申請書」という。）による申請により行う。

(助成対象者に対する支給通知)

第6条 市長は、前条の申請等を受理したときは、これを審査し、助成の適否を決定して灯油購入費助成決定（却下）通知書（第3号様式）により申請者に通知する。

(助成対象者に対する支給の方式)

第7条 助成対象者に対する助成金の支給は、次のいずれかに掲げる方式により行う。

- (1) 令和6年度阿賀野市住民税非課税世帯に対する物価高騰対策等重点支援給付金支給事務実施要綱（令和7年阿賀野市告示第19号）に規定する給付金を振り込みした口座に振り込む方式
- (2) 生活保護費支給口座振込方式 助成金の支給前月末時点において市が把握する生活保護費振込時における指定口座に振り込む方式
- (3) 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
- (4) 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
- (5) 窓口現金受領方式 やむを得ない事情により口座振込ができない場合等、当該窓口で現金を支給することにより支給する方式

2 前項第5号の規定により支給する方法は、次に掲げる場合に限り行うものとする。

- (1) 金融機関に口座を開設していない場合
- (2) 金融機関から著しく離れた場所に居住している場合
- (3) 前項第1号から第3号までによる支給が困難と認めた場合

第8条 市は、前3条の規定に関わらず、令和6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2条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、支給決定通知書（第4号様式）により助成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、支給口座変更届出書（第5号様式）による登録口座の変更又は受給拒否届出書（第6号様式）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、助成金を給付する。

（代理による申請）

第9条 申請者に代わり、代理人として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、原則として次の各号に掲げる者に限る。

- (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 代理人が助成金の確認書又は申請書の提出をするときは、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。

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。

（不当利得の返還）

第10条 市長は、助成金の支給を受けた後に助成対象者の要件に該当しなくなった者又は偽りその他不正の手段により補助金の支給を受けた者に対し、支給を行った助成金の返還を求める。

（受給権の譲渡又は担保の禁止）

第 1 1 条 助成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 1 2 条 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 7 年 2 月 1 8 日から施行する。

(有効期限)

2 この告示は、令和 8 年 3 月 3 1 日限り、その効力を失う。

阿賀野市長

灯油購入費助成金支給要件確認書

灯油購入費助成金について、 年度の住民税課税状況に基づき、支給対象者に該当すると思われま

す。 1 に該当する場合は、 年 月 日までにお手続きください。

なお、支給額は1世帯5,000円となります。

以下の項目を確認し、該当する場合チェック欄（□）に『✓』をしてください。

Checkboxes for family status and tax status.

1 ※①から②までの全てにチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、助成金を受給できます。
※②は住民税課税となる所得があるのに申告していない方等を指します。
※住民税の取扱いとして、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。
※提出期限までにお手続きされなかった場合は、本助成金の受給を辞退したものとみなします。

2 振込みを希望する口座について、以下のどちらか1つのチェック欄（□）に『✓』をした上で、記入してください。選択する項目によって提出書類が変わるため、注意してください。

□ ①世帯主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です。
必要書類：世帯主の本人確認書類（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、保険証または資格確認書、年金手帳、介護保険証、パスポート等のいずれか1つ）の写し（コピー）

Form for entering the household head's personal number.

□ ②次の口座への振込みを希望します。
必要書類：通帳（見開き1ページ目）やキャッシュカード等、振込希望口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できるものの写し（コピー）

【受取口座記入欄】※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

Table for financial institution and account details.

Table for account number and name details.

3 申請日、世帯主氏名、電話番号を記入してください。

記入内容に相違ありません。

年 月 日

世帯主氏名： \_\_\_\_\_

(電話番号： ( ) )

4 代理人が申請または代理人の口座に振込みを希望する場合は記入してください。

**必要書類：代理人の本人確認書類（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、保険証または資格確認書、年金手帳、介護保険証、パスポート等のいずれか1つ）の写し（コピー）**

代理人 (名義人)	フリガナ	世帯主 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			世帯主と同一世帯の場合は記入不要	
			年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ( )	
上記の者を代理人と定め、助成金の ①確認・請求(世帯主以外の方が記入し、世帯主名義の口座へ振込む場合) ②確認・請求及び受給(世帯主以外の方が記入し、世帯主以外の口座に振込む場合) ③受給(世帯主が申請し、世帯主以外の口座に振込む場合) 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。				世帯主 氏名	

今後の助成金に関する書類を代理人宛に送付変更しますか ( はい ・ いいえ )

裏面も忘れずに確認してください

## 添付書類貼付欄

### ・表面の **2** で **①** を選択した方

世帯主の本人確認書類の写し（コピー）  
を1枚貼り付けてください。

### ・表面の **4** を記入した方

代理人の本人確認書類の写し（コピー）  
を1枚貼り付けてください。

★本人確認書類は、マイナンバーカード（表面）、運転免許証、保険証または資格確認書、  
年金手帳、介護保険証、パスポート等が有効です。

---

### ・表面の **2** で **②** を選択した方

通帳（見開き1ページ目）やキャッシュカード等、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ものの写し（コピー）を1枚貼り付けてください。

※貼り付ける際、枠内に収まらなくても差し支えありません。

灯油購入費助成金  
申請書（請求書）

1 年 月 日時点の世帯員について記入してください。

年 月 日時点の住所が現住所と異なる方は、その時点でお住まいの市町村での住民税課税状況により、支給条件の判断がされます。なお、1月2日以降に国外から転入してきた方がいる世帯は対象外となります。

	フリガナ	世帯主との続柄	生年月日	現住所と	異なる場合は 年 月 日 時点の住所を記入	年度 住民税課税状況
	氏 名			年 月 日時点 の住所が異なる		
1		本人	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
2			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			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			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			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
6			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

※世帯員が7人以上いる場合は、本書をコピーして使用してください。

2 振込みを希望する口座について、以下のどちらか1つのチェック欄（）に『』をした上で、記入してください。選択する項目によって提出書類が変わるため、注意してください。

①世帯主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です。

**必要書類：世帯主の本人確認書類（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、保険証または資格確認書、年金手帳、介護保険証、パスポート等のいずれか1つ）の写し（コピー）**

世帯主の個人番号（マイナンバーカードの裏面12桁）									

②次の口座への振込みを希望します。

**必要書類：通帳（見開き1ページ目）やキャッシュカード等、振込希望口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できるものの写し（コピー）**

【受取口座記入欄】※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

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	口座名義人（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
銀行 信連 信漁連 金庫 農協 信組 漁協	本・支店 本・支所 出張所	普通 当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号 ※右詰めでお書きください	口座名義人（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
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・番号を記入してください。			

**3 誓約・同意事項について確認してください。**

全ての項目を確認し、チェック欄 (□) に『✓』をしてください。全ての項目に『✓』がされていない状態で返送した場合、返送をもって誓約・同意したものとみなします。

<input type="checkbox"/>	灯油購入費助成金 (以下、「助成金」という。) の支給要件に該当します。助成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 基準日 ( 年 月 日 ) において、当市に住民登録があり、世帯の全員が令和6年度住民税が非課税である。 イ 世帯の全員が、 年度住民税を課税している他の親族等の扶養を受けていない。 ※税法上の扶養を指します。扶養を受けているかどう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。 エ 世帯の中に、 年1月2日以降に国外から転入してきた者はいない。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	既に本助成金の支給を受けた世帯 (未申請・辞退を含む) の世帯主であった者を含む世帯ではありません (他自治体において同様の要件で支給された助成金を含む)。
<input type="checkbox"/>	助成金の給付要件の有無を審査するため、市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公募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。
<input type="checkbox"/>	公募等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
<input type="checkbox"/>	この申請書は、市において支給決定をした後は、助成金の請求書として取り扱います。
<input type="checkbox"/>	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いが完了せず、かつ、支給決定から1か月以内に市が申請・請求者に連絡・確認ができない場合は、助成金が支給されないことに同意します。
<input type="checkbox"/>	助成金の支給後、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助成金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、助成金を返還します。

**4 申請日、世帯主氏名、電話番号を記入してください。**

阿賀野市長 様

**3**に記載の全てに誓約・同意の上、申請します。

年 月 日

住 所

世帯主氏名

電話番号

**5 代理人が申請または代理人の口座に振込みを希望する場合は記入してください。**

**必要書類：代理人の本人確認書類 (マイナンバーカード (表面)、運転免許証、保険証または資格確認書、年金手帳、介護保険証、パスポート等のいずれか1つ) の写し (コピー)**

代理人 (名義人)	フリガナ	世帯主との関係	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		年 月 日	世帯主と同一世帯の場合は記入不要 日中に連絡可能な電話番号 ( )
上記の者を代理人と定め、給付金の			世帯主 氏名	
①確認・請求 (世帯主以外の方が記入し、世帯主名義の口座へ振込む場合) ②確認・請求及び受給 (世帯主以外の方が記入し、世帯主以外の口座に振込む場合) ③受給 (世帯主が申請し、世帯主以外の口座に振込む場合) 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。				

今後の給付金に関する書類を代理人宛に送付変更しますか ( はい ・ いいえ )

**裏面も忘れずに確認してください**

## 添付書類貼付欄

### ・表面の3で①を選択した方

世帯主の本人確認書類の写し（コピー）を1枚貼り付けてください。

### ・表面の5を記入した方

代理人の本人確認書類の写し（コピー）を1枚貼り付けてください。

★本人確認書類は、マイナンバーカード（表面）、運転免許証、保険証または資格確認書、年金手帳、介護保険証、パスポート等が有効です。

### ・表面の2で②を選択した方

通帳（見開き1ページ目）やキャッシュカード等、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ものの写し（コピー）を1枚貼り付けてください。

※貼り付ける際、枠内に収まらなくても差し支えありません。

第3号様式(第6条関係)

灯油購入費助成決定(却下)通知書

年 月 日

様

阿賀野市長

年 月 日付けで申請のありました灯油購入費助成については、次のとおり決定したので通知します。

1 次のとおり助成します。

助成額 5,000 円

2 審査の結果、却下することに決定しました。

理 由	
-----	--

年 月 日

阿賀野市長

## 灯油購入費助成支給決定通知書

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。

住民税非課税世帯及び生活保護世帯に対する灯油購入費助成金について、          年度の住民税課税状況に基づき、本助成金の支給対象者に該当するため、支給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、本通知書をもって助成金決定通知とし、以下の内容のとおり

          年 月 日（ ）に助成金を振込みます。

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
支 給 口 座
口座名義人

本助成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上、提出してください。**変更がない場合は提出不要です。**

なお、過去の給付金を公金受取口座で申請された方で、支給後に公金受取口座の変更をした場合は、改めて支給口座変更申出書の提出が必要となります。

**また、支給対象となる世帯に当てはまらない場合や、本助成金の支給を辞退する方は、下記お問い合わせまで御連絡ください。**

支給口座変更等申出期限：          年 月 日（ ）

※提出が間に合わない場合は、御連絡ください。

## 灯油購入費助成金 支給口座変更申出書

年 月 日

阿賀野市長 様

※記入内容に相違がないことを確認し、支給口座の変更を申し出ます。

### 1 世帯主

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	住 所
	年 月 日	日中に連絡が可能な電話番号 ( )

### 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変わります。下欄「提出書類」を確認してください。

① 公金受取口座への振込みを希望

世帯主の個人番号(マイナンバーカードの 裏面 1 2 桁)

② 指定の金融機関口座への振込みを希望

【受取口座記入欄】※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

金 融 機 関 名	支 店 名	分 類	口 座 番 号 <small>※右詰めでお書きください。</small>	口 座 名 義 人 ( カ ナ ) <small>※通帳の表記に合わせてください。</small>
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		

  

ゆ う ち よ 銀 行	通 帳 記 号	通 帳 番 号 <small>※右詰めでお書きください。</small>	口 座 名 義 人 ( カ ナ ) <small>※通帳の表記に合わせてください。</small>
<small>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・番号を記入してください。</small>			

### 提出書類

2の新規振込先指定口座で①を選択した方:『世帯主の身分証明書の写し(コピー)』

※ マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証または資格確認書、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。

2の新規振込先指定口座で②を選択した方:『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つ添付してください。

灯油購入費助成金  
受給拒否申出書

阿賀野市長 様

- 1 私は、「灯油購入費助成金」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、「灯油購入費助成金」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。

年 月 日

世帯主住所 \_\_\_\_\_

世帯主氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

本人確認書類添付箇所

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証または資格確認書、年金手帳、介護保険証、  
パスポート等の写しをいずれか1つ貼付してください。