

低所得世帯等臨時給付金(こども加算)(請求書)

支給市区町村(※令和6年12月13日時点の市区町村)

杉戸町長 あて

「世帯主名」「性別」「生年月日」
「現住所・電話番号」を記入してください。

裏面の【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	性別	生 年 月 日	現 住 所
スギト タロウ 杉戸 太郎	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日	杉戸町●●●丁目●番●号 電話 0480 (●●●) ●●●●●●

2. 申請者が属する世帯の状況 ※申請時点の世帯の全ての構成員について記載

○ 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給して下さい。(該当者全員) ※住民税非課税

申請者(世帯主)の方の
個人番号を記入してください。

該当するものにチェック☑を
記入してください。
(いずれかにチェック☑する。)

	(フリガナ) 氏 名	申請 者との 続柄	性別	個人番号 生 年 月 日	現住所と令和6年1月1 日時点の住所が異なる	異なる場合には令和6年1月1 日時点の住所を記載	令和6年度 住民税均等割課税状況
1	(申請者)	本人		●●●●●●●●●●●●●●●●	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	●●●●市●●●町●●● ××アパート201	☒ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
2	スギト ハナコ 杉戸 花子	妻	女	明・大・昭・平・令 ●● 年 ●● 月 ●● 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	同上	☒ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
3	スギト コタロウ 杉戸 小太郎	子	男	明・大・昭・平・令 ●● 年 ●● 月 ●● 日	☐ 現住所と同一 ☒ 異なる	同上	☒ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
4	申請者(世帯主)が所属する 世帯全員の「氏名」「続柄」 「性別」「個人番号・生年月日」を 記入してください。			平・令 ●● 年 ●● 月 ●● 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 課税 ☐ 未申告
5				平・令 ●● 年 ●● 月 ●● 日	☐ 現住所と同一 ☐ 異なる		☐ 非課税 ☐ 均等割のみ課税 ☐ 課税 ☐ 未申告

3. 振込口座(原

※下欄に記載し、振

現住所と令和6年1月1日時点の住所が異
なる方は1月1日時点の住所を記入してく
ださい。

※長期間入出金

申請者(世帯主)名義の口座を記入
してください。

【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(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。
●●● 銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 金融機関コード ●●●●	●●● 本支店 本・支所 出張所 支店コード ●●●	普通 2当座	●●●●●●●●●●●●●●●●	スギト タロウ

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 (右詰めでご記入下さい。)	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 ●●●●●●	●●●●●●●●●●●●●●●●	スギト タロウ

※ 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、杉戸町福祉課社会福祉担当【電話 0480-33-1111代表】にお問い合わせください。

代理人が確認する場合は、裏面の代理確認(受給)に記入してください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、☐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。

令和6年度低所得世帯等臨時
(※)に該当します。

※ 給付金(住民税非課税世帯)の

①～⑦の内容を必ず確認のうえ、すべて該当する場合は
チェック☒してください。

①

ア 世帯の全員が、令和6年度住

イ 世帯の全員が、令和6年度住

(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、住民税所得割が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

給付金(住民税非課税世帯)の支給要件の該当性を審査等するため、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。

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、杉戸町において支給決定をした後は、給付金(こども加算)の請求書として取り扱います。

⑥

杉戸町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10月31日までに、杉戸町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(こども加算)が支給されないことに同意します。

⑦

給付金(こども加算)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(住民税非課税世帯)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(こども加算)を返還します。

提出書類



低所得世帯等臨時給付金(こども加算)(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。(代理確認・受給を行う場合は代理人の上記書類をご用意ください。)



『受取口座を確認できる書類』

※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)をご用意ください。



(「現住所と令和6年1月1日
令和6年1月1日時点でお住まい
(コピー)

※「低所得世帯等臨時給付金(住民税非課税世帯)申請書(請求書)」に添付した場合は不要です。

必要書類を確認のうえチェック☒を記入し、書類の不足のないようにしてください。

※この申請書と一緒に返信用封筒に入れて返送してください。

※【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

「記入日」「申請者(世帯主)氏名」を記入してください。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 7 年 ●●月 ●●日

申請者氏名

杉戸 太郎