令和6年度低所得世帯支援給付金申請書（請求書）

枕崎市長 殿

令和 年 月 日

令和6年度低所得世帯支援給付金について、次のとおり申請します。

1. 申請者・請求者

(フリガナ) 氏 名	令和6年12月13日の住所 電 話 番 号	(申請者が世帯主でない場合) 世帯主との関係
⑩	枕崎市 ()	☐ 世帯員（被委任者） ☐ 法定代理人（ ） ☐ その他（ ）

※世帯主以外の方が申請する場合は、裏面の『委任欄』を記載してください。

2. 世帯の構成員（申請者を含む）

※世帯の全員が、令和6年1月1日時点の住民票登録が枕崎市にある場合は記入不要

	(フリガナ)	続柄	性別	生 年 月 日	令和6年度 住 民 税	令和6年1月1日の 住民票登録市町村
	氏 名	個 人 番 号				
世帯主		本人		年 月 日	☐ 課税 ☐ 非課税	
世帯員	1			年 月 日	☐ 課税 ☐ 非課税	
	2			年 月 日	☐ 課税 ☐ 非課税	
	3			年 月 日	☐ 課税 ☐ 非課税	
	4			年 月 日	☐ 課税 ☐ 非課税	

●次に該当する児童がいる場合は下欄を記入してください。※いない場合は記入不要

(1) 令和6年12月14日以降に生まれた児童

(2) 現に監護しているが、令和6年12月13日時点の世帯が異なる平成18年4月2日以降に生まれた児童

	(フリガナ)	続柄	性別	生年月日	監護の有無	令和6年12月13日の 住民票登録市町村
	氏名					
1				年 月 日	有・無	
2				年 月 日	有・無	
3				年 月 日	有・無	

3. 申請（請求）額

30,000円 + こども加算 人 × 20,000円 = 円

（裏面も必ずご確認ください）

4. 確認欄 (①～③の全てに✓がある場合に限り、給付金が受け取れます。)

- ① 世帯の全員が、住民税が課税され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。
- ③ 令和6年度低所得世帯支援給付金 (他の市区町村が実施した同様の給付金を含む。) を受給した世帯または受給した者を含む世帯ではありません。

5. 振込口座 (希望するものに✓して、必要事項を記載してください。)

- ④ 公金受取口座 (マイナンバーカードに紐づけている口座) への振込みを希望します。
- ⑤ 次に記載した口座への振込みを希望します。

※ 記載した口座の内容が確認できる通帳 (キャッシュカード) の写しを添付してください。

金融機関名				店舗名				口座種別	
金融機関番号				店番号					
口座番号 (右詰めで記載してください)						口座名義人氏名 (カタカナで記載してください)			

- ⑥ 口座を作ることができないため、窓口 (現金書留) による支給を希望します。

[口座を作れない理由・窓口に来られない理由 (現金書留を希望する場合のみ)]

【申請に関する注意事項】

- ※ この申請書は、令和7年7月31日 (木) までに枕崎市福祉課社会係へ提出してください。申請期限を過ぎた場合は給付金を受け取れません。(書類不備による再提出を含む。)
- ※ この申請書の提出に当たっては、枕崎市が給付金の支給要件の該当性を審査するため、住民基本台帳情報、地方税に関する情報及び公金受取口座の情報等を公簿又は個人番号を利用して照会することに対し、申請者 (請求者) が同意したとみなします。
- ※ 本給付金の支給後に、申請書の記載内容が虚偽であることが判明した場合や、支給要件に該当しないことが判明した場合、また、他の市区町村で同様の給付金を受給していたことが判明した場合は本給付金を返還していただきます。

《委任欄》

私 (委任者: 世帯主) は、令和6年度低所得世帯支援給付金の支給に関し、

その申請について 委任者 被委任者

その受給について 住所 住所

被委任者に委任します。

氏名 氏名

- ※ 『1. 申請者・請求者』が世帯主でない場合 (法定代理人の場合を除く。) は申請を、『5. 振込口座』 (⑤を選択した場合に限る。) で世帯主以外の口座を指定した場合は支給を委任することになります。
- ※ 委任欄に記載した場合は、「委任者」と「被委任者」の本人確認できる書類 (運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等) の写しを添付してください。
- ※ 法定代理人の場合は、そのことが確認できる証書の写し等を添付してください。