

低所得世帯支援給付金申請書(請求書)

受付印

八女市長 簗原 悠太郎 様

裏面の【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) ※下欄に記載し、本人確認書類の写しを添付してください。

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月14日以降に生まれた新生児がいる場合や別世帯で扶養していること
もがある場合は、こちらには記入せず、申し出てください。

※基準日(令和6年12月13日)時点の世帯の全ての構成員について記載してください。

※こども加算給付金は、平成18年4月2日以降生まれの児童が対象です。

	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	生 年 月 日	令和6年1月1日 時点の住所	異なる場合には R6.1.1時点の住所を記載	令和6年度 住民税均等 割課税状況	こども加算 対象
	R6.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる			□非課税 □課税 □未申告			
1	(申請者)	本人		R6.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告	□対象 □対象外
2			大・昭・平・令 年 月 日	R6.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告	□対象 □対象外
3			大・昭・平・令 年 月 日	R6.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告	□対象 □対象外
4			大・昭・平・令 年 月 日	R6.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告	□対象 □対象外
5			大・昭・平・令 年 月 日	R6.1.1時点の住所 □現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告	□対象 □対象外

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

※下欄に記載し、口座確認書類の写しを添付してください。

【振込口座記入欄】

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) ※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	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 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 ※		

(注) 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、八女市役所物価高騰対策支援給付金担当窓口(電話:0943-24-9341)にお問い合わせください。

裏面も必ずご記入ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認してください。

低所得世帯支援給付金の給付要件(※)に該当します。

※ 給付金の給付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 令和6年度住民税均等割が非課税となる世帯である。
 - イ 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。
 - ウ 世帯の全員が住民税課税者に税法上の扶養を受けていない。
 - エ こども加算給付金を受給する場合は、加算給付の対象となる児童を扶養している。
- ② 世帯の中に、住民税均等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 給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、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こと及び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、八女市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 八女市が給付決定をした後、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7年6月2日までに、八女市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金の申請は取り下げがされたものとみなすことに同意します。
- ⑦ 給付金の給付後、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給付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

☐ 低所得世帯支援給付金申請書(請求書)(本書)

※ 必要事項をご記入ください。

☐ 『1. 申請・請求者(世帯主)』の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。(いずれか1つ)

☐ 振込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)をご用意ください。

☐ その他市が提出を求める書類

※ 公簿等で確認できない場合などは、関係書類の提出を求める場合があります。

※ 添付書類の不備はありませんか。(添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申請についての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

低所得世帯支援給付金申請書

【申請書】

記載要領

受付印

八女市長 筈原 悠太郎 様

世帯主を申請者としてください。同意の上、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主) ※下欄に記載し、本人確認書類の写しを添付してください。

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
ヤメ タロウ 八女 太郎	大正・昭和 平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	八女市本町○○○番地 日中に連絡可能な電話番号 × × × (× × × ×) × × × ×

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月14日現在、世帯主がいない場合は、こちらに記入してください。

※令和6年12月14日現在、世帯主がいない場合は、こちらに記入してください。
現住所と令和6年1月1日時点の住所が異なる方は、令和6年1月1日時点の住所を記入してください。

令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員についてご記入ください。

個人番号	生 年 月 日	令和6年1月1日時点の住所	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	年度住民税均等割課税状況	子ども加算対象
(申請者) ヤメ ミドリ 八女 美登里	妻	大・昭・平・令 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	R6.1.1時点の住所 ☒ 現住所と同一 ☐ 異なる	☒ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告	☐ 対象 ☒ 対象外
ヤメ ハナコ 八女 花子	子	大・昭・平・令 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	R6.1.1時点の住所 ☐ 現住所 ☒ 異なる	☒ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告	☒ 対象 ☐ 対象外
		大・昭・平・令 年 月 日	R6.1.1時点の住所 ☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告	☐ 対象 ☐ 対象外
		大・昭・平・令 年 月 日	R6.1.1時点の住所 ☐ 現住所と同一 ☐ 異なる	☐ 非課税 ☐ 課税 ☐ 未申告	☐ 対象 ☐ 対象外

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

※下欄に記載し、口座確認書類の写しを添付してください。

【振込口座記入欄】

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) 〔※通帳の表記に合わせてください〕
○○○ 金融機関コード 1 2 3 4	△△ 支店コード 9 9 9	本・支店 本・支所 出張所 1普通 2当座	1 2 3 4 5 6 7	ヤメ 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、貯金通帳の見開きを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。	※		

振込希望口座を記入し、口座確認書類の写しを添付してください。

方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、八女市役所物価高騰対策支援給付金

表面も必ずご記入ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認してください。

低所得世帯支援給付金の給付要件(※)に該当します。

※ 給付金の給付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。

- ① ア 令和6年度住民税均等割が非課税となる世帯である。
イ 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。
ウ 世帯の全員が住民税課税者に税法上の扶養を受けていない。
エ こども加算給付金を受給する場合は、加算給付の対象となる児童を扶養している。
- 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 給付金の給付要件の該当性等を審査等するため、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こと及び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、八女市において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。
- ⑥ 八女市が給付決定をした後、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7年6月2日までに、八女市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金の申請は取り下げがされたものとみなすことに同意します。
- ⑦ 給付金の給付後、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給付要件に該当しないことが判明した場合に、給付金を返還します。

提出書類を確認し、チェックしてください。

添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。

提出書類

- ☒ 低所得世帯支援給付金申請書(請求書)(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- ☒ 『1. 申請・請求者(世帯主)』の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。(いずれか1つ)
- ☒ 振込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)をご用意ください。
- ☒ その他市が提出を求める書類
※ 公簿等で確認できない場合などは、関係書類の提出を求める場合があります。

※ 添付書類の不備はありませんか

申請日と申請者(世帯主)氏名をご記入ください。

本申請についての内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名

八女 太郎