

## 令和6年度大野城市住民税非課税世帯給付金申請書兼請求書

大野城市長 宛

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

■支給要件 ※要件に該当する場合にチェック（☑）を付けて下さい。

<b>基本給付【3万円】</b> ○令和6年12月13日に大野城市に住民登録がある世帯の世帯主であり、世帯全員の令和6年度市町村民税（均等割）が非課税である世帯であること ○世帯の中に市町村民税（均等割）を課税される所得水準であるにもかかわらず、未申告である者がいないこと ○世帯全員が市町村民税（均等割）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こと ○他の市区町村で同制度による給付金を受給した又は受給する予定のある世帯ではないこと ○租税条約により、市町村民税が免除されている人がいる世帯ではないこと ○税情報の変更等により支給の要件を満たさなくなった世帯ではないこと	<input type="checkbox"/>
<b>こども加算給付【児童一人当たり2万円】</b> ○上記支給要件に該当する世帯主の方で、同一生計の平成18年4月2日以降に生まれた児童がいる世帯であること（日本国内に住所を有する児童に限ります。）	<input type="checkbox"/>

■申請者（世帯主）

上記支給要件及び裏面の【誓約・同意事項】について確認し、誓約・同意します。

フリガナ	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
世帯主氏名	連絡先（日中に連絡可能な電話番号） ( )

■給付金の受取口座（受取口座は原則として世帯主名義の口座となります。）

※口座番号・口座名義などの記入誤りがないか再度ご確認ください。記入誤りがあると、支給できないことがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
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 支店コード	1.普通 2.当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にお書きください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)		(フリガナ) 口座名義
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・番号をお書きください。	1 0 ※			

■代理受給欄※代理人が受け取る場合のみ記入してください。なお、申請者との関係が確認できる書類が必要です。

代理人氏名	申請者（世帯主）との関係
代理人住所・連絡先	連絡先 ( )
申請者（世帯主）署名	

※裏面も必ずご確認のうえ記入してください。

**■申請者が属する世帯の状況** ※令和6年12月13日時点の世帯状況について記入してください。  
 ただし、令和6年12月14日以降に生まれた児童については記入対象とします。

	フリガナ	世帯主との関係	生年月日	収入区分	フリガナ	世帯主との関係	生年月日	収入区分
	氏名			※令和5年1月～12月の収入				氏名
1		本人	明・大・昭・平・令 年 月 日	/	4		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 収入あり <input type="checkbox"/> 収入なし
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 収入あり <input type="checkbox"/> 収入なし	5		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 収入あり <input type="checkbox"/> 収入なし
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 収入あり <input type="checkbox"/> 収入なし	6		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 収入あり <input type="checkbox"/> 収入なし

**■基本給付 確認欄**（基本給付を受給済の場合は「0」と記入してください。）

支給額： 万円

**■子ども加算給付 確認欄**（上記給付金に加算して支給する金額）

児童の人数	人	× 2万円 = 支給額	万円
-------	---	-------------	----

**■誓約・同意事項** 以下の(1)～(6)全てに誓約・同意いただく必要があります。

- (1) 表面の支給要件を全て満たしています。
- (2) 世帯の中に租税条約による市町村民税の免除を届け出ている者はいません。
- (3) 平成18年4月2日以降に生まれた児童は、基準日（令和6年12月13日）時点で同一世帯の児童又は令和6年12月14日以降に生まれた新生児です。
- (4) 受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うこと又は必要な資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (5) 申請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8月29日までに、市が申請者（世帯主）に連絡・確認できない場合は、申請が取り下げられたものとみなすことに同意します。
- (6) 給付金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であること又は支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還することに同意します。

**■提出書類** 下記の書類を令和7年7月31日（木）（当日消印有効）までに提出してください。

注：申請期限までに提出がない場合は、給付金を辞退したものとみなしますのでご注意ください。

- 『令和6年度大野城市住民税非課税世帯給付金申請書兼請求書』（本書）
- 『申請者（世帯主）本人確認書類の写し』  
 （運転免許証、マイナンバーカード（表面のみ）、資格確認書、健康保険証、年金手帳、旅券、在留カード等の写し）のいずれか一つ
- 『受取口座確認書類（銀行の通帳、キャッシュカード）の写し』
- 国外から令和6年1月2日以後、大野城市に転入した全ての方：申立書（必須）
- 代理人が受給する場合は、代理人の本人確認書類の写し  
 （運転免許証、マイナンバーカード（表面のみ）、資格確認書、健康保険証、年金手帳、旅券、在留カード等の写し）のいずれか一つ。申請者と代理人の関係が確認できる書類（法定代理人の場合は、登記事項証明書等）の提出も併せてお願いします。
- 別居で、監護し、かつ、生計を同一にしている児童分の申請：申立書（必須）