

記入要領(表面)

記入例

《個人番号バーコードコード39》
《連番バーコードコード39》

〒《郵便番号》
《現住所》
《漢字氏名》様
《郵便バーコード》
《連番》#

パターンB

寝屋川市長 広瀬 慶輔

令和5年度低所得者支援給付金支給要件確認書 (住民税非課税世帯に扶養されている児童5万円給付)

あなたの世帯は、令和5年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象に該当する見込みがあるため、以下の内容を確認して、
令和6年5月31日(金)(消印有効) でこの確認書を返送してください。(以下、世帯主が記入してください。)

支給方法 口座振込
支給口座 ○○銀行○○支店 普通 ****000
(口座名義人)

確認書の内容を確認し、**氏名等を必ず記入**してください。(記入漏れのないようにしてください。)

左記に口座情報が印字されていない場合は、裏面5の【受取口座記入欄】に口座内容を記入してください。

1 確認書の内容に相違なければ **氏名等を記入**してください。(※ 給付金を辞退する場合も記入が必要です。)

世帯主氏名	○○ ○○	確認日	令和 ○年 ○月 ○日	連絡先電話番号	○○○-○○○-○○○○
-------	-------	-----	-------------	---------	--------------

2 以下の「**受給希望**」又は「**辞退**」に丸(○)を入れてください。

私の世帯は給付金を(**受給希望** ・ **辞退**)します。

該当するものに丸(○)を入れてください。(記入漏れのないようにしてください。)

3 受給を希望する場合は以下の①～③の項目を確認し、**チェック欄(□)にチェック(レ)**を入れてください。

- ① 住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている者のみで構成される世帯ではありません。
- ② 世帯の中に、住民税均等割が課税となる者又は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 既に当該給付金(児童1人当たり5万円)の支給を受けた世帯、当該世帯の世帯主又は児童であった者を含む世帯ではありません。

※ ①～③のいずれにもチェックがある場合に限り、支給対象に該当し、給付金が受け取れます。

該当する場合は**チェック欄(□)にチェック(レ)**を記入してください。(チェックがあれば給付対象となります。)

対象児童数と**請求額**を記入してください。
請求額は50,000円×対象児童数です。

4 支給対象となる **平成17年4月2日以降生まれの児童** について、**令和5年12月1日時点の状況**を記入してください。

対象児童数は下の表に記入した支給対象となる人数、請求額は50,000円×対象児童数となります。

対象児童数	2 人	請求額	100,000 円	(例)対象児童数3人の場合：50,000円×3人＝150,000円
-------	------------	-----	------------------	-----------------------------------

※ 対象児童数が6人以上の場合は、別紙の「対象児童数(追加分)」に記入してください。

	(フリガナ) 氏名	世帯主との続柄	生年月日	児童の居住実態	別居の場合は別居先の住所を記入 ※ 別居の場合、別途、扶養状況を確認する書類の提出が必要となる場合があります。	児童の扶養状況
1	○○ ○○ ○○ ○○	長男	平成・令和 22年1月10日	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同居 <input type="checkbox"/> 世帯主と別居		<input checked="" type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない
2	○○ ○○ ○○ ○○	長女	平成・令和 2年11月26日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同居 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と別居	寝屋川市○○町○○番○○号	<input checked="" type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない
3			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同居 <input type="checkbox"/> 世帯主と別居		<input type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない
4			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同居 <input type="checkbox"/> 世帯主と別居		<input type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない
5			平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 世帯主と同居 <input type="checkbox"/> 世帯主と別居		<input type="checkbox"/> 扶養している <input type="checkbox"/> 扶養していない

世帯主と別居の場合は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

該当するいずれかの**チェック欄(□)にチェック(レ)**を記入してください。

裏面も必ず確認してください。

裏面も口座情報など記入欄があるため、必ず確認してください。

記入要領(裏面)

5 裏面口座欄が空欄の場合 又は 印字された口座と異なる口座 への振込を希望する場合には、以下のいずれか1つのチェック欄(□)にチェック(レ)を入れてください。

下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】下欄に記入の上、受取口座確認書類を提出してください。

金融機関名		支店名		分類	口座番号 ※ 右詰めで記入してください。							口座名義人(カタカナ) ※ 通帳の表記に合わせてください。
〇〇〇〇		①銀行 2.金庫 3.信組 4.信連	5.農協 6.漁協 7.信漁連	①普通 2当座	1	2	3	4	5	6	7	ネガワ タロウ
金融機関コード		支店コード										

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	※
			・口座の印字がない場合 ・印字された口座以外の口座での受取りを希望する場合

該当する受取方法のいずれかのチェック欄(□)にチェック(レ)を記入してください。
口座への振込の場合、口座の内容も記入してください。

※ ゆうちょ銀行を選択

現金での受取りを希望します。 ※ 金融機関の口座がない方のみが対象となります。受取りは火・木曜日とし、事前予約が必要です。急な来庁による給付は行えません。

代理人申請の場合は、記入し必要書類を提出してください。

6 【代理人申請を行う場合】 ※ 代理人が記入する場合又は受取口座が世帯主以外の場合は記入してください。

代理人	(フリガナ) 代理人氏名	世帯主との関係	代理人生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所・電話番号
	上記の者を代理人と認め、 低所得者支援給付金の 確認・請求 受給 確認・請求及び受給 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。			

代理人ではなく、世帯主の氏名を記入してください。

提出書類 ※ 下の表で必要書類を確認し、提出してください。

A 『受取口座を確認できる書類のコピー』

【受取口座記入欄】に記入した口座の通帳・キャッシュカードのコピーを提出してください。
※ 通帳は見開き(1ページ目)をコピーしてください。

必要書類を確認し、確認書と一緒に提出してください。

B 『本人確認書類のコピー』 ・ C 『代理人本人確認書類のコピー』

(例)運転免許証(裏面に住所記載がある場合は裏面のコピーも必要)、
健康保険証(住所変更している場合又は社会保険の場合は裏面のコピーも必要)、
マイナンバーカード、
など、いずれか1つのコピー
※ 有効期限のあるものについては、必ず期限内のものを提出してください。
※ 法定代理人の場合は、その旨を証する書類のコピーも添付してください。

※ 児童と別居の場合、別途、扶養状況を確認する書類の提出が必要となる場合があります。

		振込先の印字	支給内容	A 口座確認書類	B 本人確認書類	C 代理人確認書類
本人申請	①	あり	変更ない場合	×	×	
	②		別の口座に変更する場合	○		
	③	現金支給に変更する場合	×	○		
	④	口座振込を希望する場合	○			
	⑤	現金支給を希望する場合	×			
代理人申請	⑥	あり	変更ない場合	×	いずれの場合でも必要 ○	
	⑦		別の口座に変更する場合	○		
	⑧	現金支給に変更する場合	×			
	⑨	口座振込を希望する場合	○			
	⑩	現金支給を希望する場合	×			