

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、(口)にレを入れてください。

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。

- ① 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(住民税非課税世帯分)(以下「給付金(住民税非課税世帯分)」という。)の次の支給要件に該当します。
 - ・世帯の全員が、令和4年度住民税均等割非課税であること
 - ・世帯の全員が、令和4年度住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていないこと
 - ・世帯の中に、住民税が課税となる所得があるのに未申告である者がいないこと
 - ・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こと
- ② 既に給付金(住民税非課税世帯分)の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。
- ③ 給付金(住民税非課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、日立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・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、日立市において支給決定をした後は、給付金(住民税非課税世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑥ 日立市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4年9月30日までに、日立市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(住民税非課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金(住民税非課税世帯分)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(住民税非課税世帯分)の支給要件に該当しないことが判明した場合は、給付金(住民税非課税世帯分)を返還します。

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請・請求者(世帯主)氏名

代理人が申請する場合は、次の委任欄に記入してください。

※下欄に記入の上、代理人の確認書類を提出してください。

【委任欄(代理確認・受給を行う場合)】

代理人	フリガナ 代理人氏名	申請者との 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 日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の()			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。	申請・請求者 (世帯主) 氏名 (印)

提出書類

- 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書(請求書)
(この用紙のことです。)
※必要事項を記入してください。
- 申請・請求者(世帯主)本人の確認書類の写し
※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳、介護保険証等 (いずれか1つ)
- 振込先金融機関口座確認書類の写し
※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカード等
- 代理人の確認書類の写し (代理人が申請する場合)
※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳、介護保険証等 (いずれか1つ)

【誓約・同意事項】 チェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。

※チェック漏れや提出書類の不備がある場合、給付を受けられません。

【申請期限】 令和4年9月30日(金)までに、申請してください。