

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分) 申請書(請求書)

日立市長殿

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)

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	明治・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

申請時点の世帯の全ての構成員について記入してください。
記入欄が不足するときは、任意の用紙を使用して提出してください。

No.	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	番 号	令和4年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R4.1以降 家計急変が あった者
				生 年 月 日	
1	(申請者)	本人	[格線]		
2			明・大・昭・平・令 年 月 日		
3			明・大・昭・平・令 年 月 日		
4			明・大・昭・平・令 年 月 日		
5			明・大・昭・平・令 年 月 日		

※番号欄の記入は不要です。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者(世帯主)の口座とします。)

※長期間入出金のない口座は記入しないでください。
※下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類を提出してください。

【受取口座記入欄】

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)
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	[格線]	※原則「1. 申請・請求者(世帯主)」名義の口座 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード	支店コード			

※ ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳の見開き下部に記載)を記入ください。

※ 金融機関で口座が作れない等、どうしても口座振込による受け取りが出来ない方は、お問い合わせください。

日立市非課税世帯等臨時特別給付金コールセンター 電話番号:050-3354-0180 FAX:0294-33-5400

裏面も必ず記入してください。

【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(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の次の支給要件に該当します。
 - ・新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少がある世帯であり、世帯全員のそれぞれの収入が、令和4年度住民税均等割非課税相当であること
 - ・世帯の全員が、住民税が課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、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 既に住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金の支給を受けた世帯又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 本給付金は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、事業活動に季節性があるケースにおける繁忙期や農産物の出荷時期など、通常収入を得られる時期以外を対象月として給付申請した場合など、新型コロナウイルス感染症の影響等により収入が減少したわけではないにもかかわらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正受給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。
- ④ 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、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。
- ⑤ 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。
- ⑥ 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(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 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(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(家計急変世帯分)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(家計急変世帯分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(家計急変世帯分)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	代理人住所
				明治・大正・昭和・平成 年 月 日
上記の者を代理人と認め、 臨時特別給付金の 申請・請求 受給 申請・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。	申請・請求者 (世帯主) 氏名	署名(又は記名押印)

提出書類

- 住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金(家計急変世帯分)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。
- 簡易な収入(所得)見込額の申立書 (別紙様式第4号)
※ 必要事項を記入してください。
- 申請・請求者本人確認書類
※ マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)
- 申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類
※ 住民票謄本の写し
- 戸籍の附表の写し ※令和4年1月1日以降、複数回転居した方は提出してください。
- 振込先金融機関口座確認書類
※ 通帳やキャッシュカード等、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
- 令和4年中の収入見込額及び任意の1か月の収入状況を確認できる書類
※ 給与明細書(源泉徴収票)、年金振込通知書、確定申告書、事業・不動産等の収入及び経費の金額の分かる書類の写し
- 代理人の確認書類 ※代理人が申請する場合に提出してください。
※ マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し(いずれか1つ)