

物価高騰重点支援給付金(均等割のみ課税世帯に10万円の給付)

(物価高騰重点支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分) 申込書(請求書)(申込を必要とする世帯の場合))

住民税均等割のみ課税世帯分申込書(請求書)

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の住民票所在市区町村)

宮崎市長 殿

提出必須書類 裏面に詳細な説明があります

- ① この申込書
② 本人確認書類のコピー
③ 振込先口座がわかる書類のコピー

※代理申込の場合は、別途書類が必要

1 申込・請求者(世帯主) 本人確認書類のコピーが必要

フリガナ 氏名	生年月日	現住所	電話番号 (日中連絡可能なもの)
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		

2 申込者が属する世帯の状況 令和5年12月1日時点の全ての世帯員について記載

フリガナ 氏名	申込者との 続柄	生年月日	令和5年1月1日時点の住所		令和5年度 住民税均等割 課税状況
			現住所と同じ場合	現住所と異なる場合に記載	
モウシコミシヤ 申込者	本人		<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同一		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3 受取口座(①・②いずれか振込みを希望される方へ☑してください)

 ① 下記口座への振込み

金融機関名(ゆうちょ除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰め)	口座名義(カナ) ※原則、「1 申込・請求者」名義の口座。 ※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		
金融機関コード	支店コード	2当座		
ゆうちょ銀行	記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)		番号 (右詰め)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き1ページ目の左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。				

※金融機関名・支店名・口座番号・口座名義を確認できる部分の写し(コピー)が必要です。

※受給に代理人を指定する場合は、振込先を代理人の口座とすることも可能です。

 ② 公金受取口座(マイナンバーカードと紐付けた口座)への振込み

※公金受取口座を希望される場合は、口座情報の記入は不要です。

※公金受取口座は、世帯主受給の場合に限ります。(代理人受給の場合は希望できませんのでご注意ください)

(注)金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方は、宮崎市重点支援給付金コールセンター(0120-080234)までお問い合わせください。

裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意の上、申込します。
また、本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申込者 氏名
又は代理人

※代理人による申込の場合は、必ず裏面もご記入ください。

※この欄に氏名の記入がない場合は、給付金は受給できません。

裏面を必ずご確認ください

4 代理申込(受給)を行う場合 代理人の本人確認書類のコピーが必要

代理人氏名	フリガナ	世帯主との関係	代理人生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
代理人住所	〒 ー		代理人電話番号	※日中に連絡可能な電話番号
上記の者を代理人と認め、重点支援給付金の <input type="checkbox"/> 申込・請求 <input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 申込・請求および受給 を委任します。		世帯主氏名	自署(又は記名押印)	世帯主押印

【誓約・同意事項】

物価高騰重点支援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)(以下「給付金(均等割課税世帯分)」という。)の支給要件(※)に該当します。

※ 給付金(均等割課税世帯分)の支給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。

- ア 世帯のなかに、令和5年度住民税均等割のみが課税されている世帯員があり、その他の世帯員は住民税非課税である。
イ 世帯の全員が、令和5年度住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ない。
(注)住民税における取扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、両親や子ども等、家族に確認してください。
ウ 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。
- 世帯の中に、住民税所得割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 給付金(均等割課税世帯分)の支給要件の該当性等を審査するため、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・提供することに同意し、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。
- 本給付金受給時に基準日における住民票上の子ども1人あたり5万円(以下「子ども加算」という)を加算されることに同意します。
- この申込書は、市において支給決定をした後は、給付金(均等割課税世帯分及び子ども加算分)の請求書として取り扱います。
- 支給決定をした後、申込書(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6年6月28日までに、申込・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(均等割課税世帯分)が支給されないことに同意します。
- 給付金(均等割課税世帯分)の支給後、本申込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(均等割課税世帯分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(均等割課税世帯分)を返還します。

提出必須書類

※下記必要書類を揃えて、下記住所にご郵送いただくか、窓口にご持参ください。
郵送先住所:〒880-0803 宮崎市旭1丁目5-6 岩瀬保険ビル3F
持参窓口:宮崎市福祉部社会福祉第一課 第2庁舎2F

I ご指定の口座への振込みを希望する場合

- この申込書 ※必要事項をご記入ください。
- 『本人確認書類の写し(コピー)』 申込・請求者のもの
※申込・請求者(世帯主)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。
- 『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・支店名・口座番号・口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

II 公金受取口座への振込みを希望する場合

- この申込書 ※必要事項をご記入ください。
- 『本人確認書類の写し(コピー)』 申込・請求者のもの
※口座情報の提出は不要です
※公金受取口座を希望される場合、代理受給は受け付けられませんのでご注意ください

【代理申込・受給の場合のみ必須】

- 代理人の『本人確認書類の写し(コピー)』
※申込・請求者(世帯主)の本人確認書類も併せて必要ですのでご注意ください。
※「成年後見人」、「保佐人又は補助人」が代理申込(受給)を行う場合は、『成年後見登記制度に基づく登記事項証明書 代理権目録の写し(コピー)』も併せて必要です。

記入や添付書類の不備が無いが、ご確認のうえ郵送ください。

申込受付期間:令和6年5月20日(月)まで【消印有効】