

うるま市長 中村 正人
(公印省略)

申請期限 令和6年6月28日(金) 消印有効

生活応援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)支給要件確認書(申請書)

うるま市長 殿

1. 申請者(世帯主)

下記の【誓約・同意事項】を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意のうえ、申請します。

フリガナ 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	住所 電話 ()

【誓約・同意事項】 下記の項目を全て確認し、□に(✓)してください。

誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- 生活応援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)(以下「給付金」という)の支給要件に該当します。
※給付金の支給対象は、以下の要件を全て満たすことが必要です。
- 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告であるものはいません。
ア 世帯全員が令和5年度住民税所得割が課税されず、うち少なくとも一人が住民税均等割のみ課税に該当する。
イ 世帯全員が令和5年度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世帯ではない。
※住民税における取り扱いとして、扶養を受けているか分からないときは、ご家族等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。
- 給付金の支給要件の該当性を審査するため、うるま市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公募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(確認できない場合は、申請者へ関係書類の提出を求める場合があります)ことに同意します。
- この確認書は、うるま市が支給決定をした後は、給付金の申請書として取り扱います。
- うるま市が支給決定をした後、確認書(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6年7月12日までに、申請者に連絡・確認できない場合、給付金が支給されないことに同意します。
- 同一世帯において、本給付金及び生活応援給付金(低所得世帯支援給付金及び同追加分)を受給済みではありません。
- 給付金の支給の後、給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合や確認書(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には、給付金を返還します。
なお、虚偽の申請を行った場合は、不正受給として詐欺罪等に問われる場合があります。

うるま市生活応援給付金コールセンター

☎ 0120-024-492 (平日8:30~17:15) ※土日祝休み

2. 振込口座（原則、世帯主の口座とします）

【受取口座記入欄】※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

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(フリガナ) ※通帳表記	
1. 銀行 4. 農協 2. 信金 5. 信組 3. 労金 6. 他				本・支店 出張所				1. 普通 2. 当座						
金融機関番号				店番号										

※受取口座を確認できる書類の写し（通帳やキャッシュカード等に記載のある金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分）
 ※ゆうちょ銀行の場合は、通帳見開き下部に記載されている、振込用店名・預金種目・口座番号（7ケタ）をご記入ください
 ※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受け取りができない方は、うるま市生活応援給付金コールセンターまでお問い合わせください。

【代理申請・受給を行う場合】※代理人が世帯主に代わって確認する場合や、世帯主以外の口座に振込を希望する場合は記入が必要です。

フリガナ 氏名	申請者との関係	代理人 生年月日	代理人住所
		昭和・平成 年 月 日	住所 日中に連絡可能な電話番号 ()
上記のものを代理人と認め給付金の		確認・申請 受給 確認・申請及び受給	を委任します。 法廷代理人の場合は、委任方法の選択は不要です。
		世帯主氏名	署名(又は記名押印)
			(印)

3. 申請者が属する世帯の状況 ※令和5年12月1日時点の世帯の全ての構成員について記載及びチェック(✓)

- 令和5年12月1日時点で令和5年住民税の申告がお済でない方は、その時点でお住いの市町村が発行する住民税課税証明書を添付してください。
※令和5年1月1日時点で18歳未満の方は課税証明書の添付は不要です。その他、審査の中で課税状況が確認できない方については課税証明書の提出を求める場合があります。
- 給付要件を満たす世帯において18歳以下(平成17年4月2日生まれ以降)の児童を扶養している場合、給付額が加算されます。該当する場合は、対象児童の「加算対象児童該当」の欄に(✓)を記入してください。

フリガナ 氏名	申請者の続柄	生年月日	令和5年1月1日時点の住所 ※現住所と異なる場合はその住所を記入	令和5年度住民税被扶養状況	加算対象児童該当 ※18歳以下の児童のみ記載
1	本人	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている	<input type="checkbox"/> 該当
2		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている	<input type="checkbox"/> 該当
3		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている	<input type="checkbox"/> 該当
4		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている	<input type="checkbox"/> 該当
5		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている	<input type="checkbox"/> 該当
6		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている	<input type="checkbox"/> 該当
7		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 扶養されていない <input type="checkbox"/> 非課税者に扶養されている <input type="checkbox"/> 課税者に扶養されている	<input type="checkbox"/> 該当

※世帯員の異動や追加がある場合はコールセンターまでご連絡ください。

本申し立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名 (署名)

提出書類 チェック(✓) 漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。

- ①生活応援給付金(住民税均等割のみ課税世帯分)確認書(申請書)
- ②申請者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)、健康保険証、パスポート等の写しをご用意ください。
※代理人がいる場合は、本人及び代理人両方の確認書類が必要です。
- ③受取口座を確認できる書類の写し ※通帳やキャッシュカードの写しなど、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人が確認できる部分の写しをご用意ください。
- ④令和5年12月1日時点で未申告の方は、令和5年1月1日時点でお住いの市区町村が発行する令和5年度課税証明書の写し
- ⑤法定代理人の方は、登記事項証明書等の写し

市使用欄	郵送・窓口 口座変更有 代理あり	受 付	不 備	署・誓・口(本/代) 委任・本(本/代) 戸籍・電・他	ア メ モ	/	/	本 入	/	W	/	審 査
------	------------------------	--------	--------	-----------------------------------	-------------	---	---	--------	---	---	---	--------