

**低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)**  
**兼**  
**低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)**  
**【申請を必要とする世帯の場合】**

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)
室蘭 市長

申請期限 令和6年8月30日(金)

市区町村  
受付印

**【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。**

**1. 申請・請求者(世帯主)**

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

**2. 申請者が属する世帯の状況**

※令和5年12月1日時点の世帯員全員及び、令和5年12月2日以降に生まれた児童、別世帯だが申請者が扶養している児童について記載

氏名	申請者との続柄	個人番号 生年月日	現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	令和5年度住民税均等割課税状況	
				異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	□非課税 □課税 □未申告
1		明・大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告
2		明・大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告
3		明・大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告
4		明・大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告
5		明・大・昭・平・令 年 月 日	□現住所と同一 □異なる		□非課税 □課税 □未申告

**3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座)** ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※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。

【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. 申請・請求者」名義に限る。 ※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	1普通 2当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入下さい)	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	※		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、室蘭市低所得世帯支援給付金(こども加算)担当(電話0143-25-2494)にお問い合わせください。

**裏面も必ずご確認ください**

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)してください。**

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 低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)または低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)(以下「給付金(こども加算)」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 「給付金(こども加算)」の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。
- 【低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)の場合】**  
ア 世帯の全員が、令和5年度の住民税均等割を課されていません。  
イ 令和5年度の住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている場合、世帯の中に、他の親族等の扶養を受けていない者が1人以上います。  
(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ません。
- 【低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)の場合】**  
ア 世帯の全員が令和5年度住民税所得割を課されていません。  
イ 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場合、世帯の中に、他の親族等の扶養を受けていない者が1人以上います。  
(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ません。
- ② 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者はいません。
- ③ 既に該当児童分の給付金(こども加算)の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金(こども加算)の支給要件の該当性等を審査等するため、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、市区町村において支給決定をした後は、給付金(こども加算)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 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6年9月10日(火)まで**に、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(こども加算)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(こども加算)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(こども加算)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(こども加算)を返還します。

提出書類

- 低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)兼低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)  
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』いずれか1点  
※申請・請求者の運転免許証、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。
- 『受取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・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- 【申請者が別世帯の児童(単身赴任や寮生活など)を扶養している場合のみ提出してください】**
- 『別居監護申立書(令和5年度低所得世帯支援給付金 こども加算分)』

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名

低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)  
 兼  
 低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)  
 【申請を必要とする世帯の場合】

支給市区町村(※令和5年12月1日時点の市区町村)  
**室蘭** 市長

申請期限 **令和6年8月30日(金)**

市区町村  
 受付印

【誓約・同意事項】を全て世帯主を申請者としてく 全ての内容に誓約・同意の上、申請します。  
 ださい。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
〇〇 〇〇 〇〇 〇男	男 女	明治・大正・昭和・平成・令和 55年10月10日	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇 電話 ××××(××)××××

2. 申請者が属する世帯の状況

申請者以外の世帯員全員及び、令和5年12月2日以後に生まれた児童、別世帯だが申請者が扶養している児童について記載  
 申請者以外の世帯員全員及び新生児、別世帯だが扶養している児童について記載してください。

No.	氏名	申請者との続柄	個人番号		現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる	異なる場合には令和5年1月1日時点の住所を記載	住民税均等割課税状況	
			生年月日	個人番号			非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	課税 <input type="checkbox"/> 未申告
1	〇〇 〇〇 〇〇 〇子	妻	明・大・昭・平・令 1月10日	58年	<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
2					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
3					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
4					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
5					<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

3. 振込口座(原則、1.の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

※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。

【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.申請・請求者」名義に限る。 ※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.信連連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は) ※欄にご記入下さい		通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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・番号をご記入下さい。	1			

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、室蘭市低所得世帯支援給付金(こども加算)担当(電話0143-25-2494)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

**【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、にチェック(レ)してください。**

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 低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)または低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)(以下「給付金(こども加算)」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 「給付金(こども加算)」の支給対象となるためには、以下の要件を全て満たす必要があります。
- 【低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)の場合】  
ア 世帯の全員が、令和5年度の住民税均等割を課されていません。  
イ 令和5年度の住民税が課されている他の親族等の扶養を受けている場合、世帯の中に、他の親族等の扶養を受けていない者が1人以上います。  
(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ません。
- 【低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)の場合】  
ア 世帯の全員が令和5年度住民税所得割を課されていません。  
イ 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場合、世帯の中に、他の親族等の扶養を受けていない者が1人以上います。  
(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ません。
- ② 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者はいません。
- ③ 既に該当児童分の給付金(こども加算)の支給を受けた世帯ではありません。
- ④ 給付金(こども加算)の支給要件の該当性等を審査等するため、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、市区町村において支給決定をした後は、給付金(こども加算)の請求書として取り扱います。
- ⑦ 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6年9月10日(火)まで**に、市区町村が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(こども加算)が支給されないことに同意します。
- ⑧ 給付金(こども加算)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(こども加算)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(こども加算)を返還します。

提出書類

- 低所得世帯(住民税非課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)兼低所得世帯(住民税均等割のみ課税世帯)支援給付金(こども加算5万円)申請書(請求書)  
(申請を必要とする世帯の場合)(本書)  
※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』  
※申請・請求者の運転免許証、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。
- 『受取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・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
- 【申請者が別世帯の児童(単身赴任や寮生活など)を扶養している場合のみ提出してください】
- 『別居監護申立書(令和5年度低所得世帯支援給付金 こども加算分)』

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名 ○ ○ ○ ○