物価高騰家計支援給付金(子育て世帯分) 申請書

申請者（世帯主）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 生年月日 | 現住所 |
| 氏名 |
|  | 　　年　　 月　　日 | 　　　　　　　　電話　　　（　　　） |
|  |

対象児童

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 生年月日 | 現住所 |
| 氏名 |
|  | 　　年　　 月　　日 |  |
|  |
|  | 　　年　　 月　　日 |  |
|  |
|  | 　　年　　 月　　日 |  |
|  |

【受取口座記入欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 | 口座名義（フリガナ） |
|  | 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 |  |  |  |  |  |  |  | ※申請者の名義に限る※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 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **■世帯主の方が記入してください。**　【確認欄】（以下の項目に該当することを確認した上で**チェック欄（□）にレを記入してください**。）**□**　① 基準日時点で、上記対象児童を扶養している。（生計を同一にする児童である）**□**　② 世帯の全員が、令和５年度(令和４年分)住民税において所得割が課されている他の親族等の扶養(※)を受けていません。**□**　③ 他の市区町村から本給付金（児童１人につき５万円）の支給を受けていません。**□**　④ 該当児童分の給付金支給に同意します。**上記記入内容に相違ありません。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯主名 |  | 確認日(記入日) | 令和６年　 月　　日 | 日中に連絡可能な電話番号 |  |

 |

**全てにチェックがある場合に限り、支給対象者に該当し給付金が受け取れます**。

 （いずれか１つでもチェックがない場合は、支給対象者に該当せず、給付金を受け取れません。）

※「扶養」とは

○　今回の支給要件でいう「扶養」とは、税制上の扶養のことを指し、社会保険（健康保険証など）の扶養とは別のものとなります。

〇　税制上「扶養されている人」とは、所得税の年末調整や確定申告（または住民税申告）をするときに、「控除対象扶養親族としている人」のことで、同居していなくても対象とすることができます。

○　安曇野市以外に親族（親や子供）がいる方は、ご自身が「税制上の扶養」となっていなかったか、親族の方に確認してください。