

도코로자와시 주민세 비과세 세대에 대한 중점지원금 신청서(청구서) 작성 예시

앞면

所沢市長あて
**所沢市 住民税非課税世帯に対する
重点支援給付金 申請書(請求書)**
申請を必要とする世帯の場合

1 申請日 令和7年 3 月 1 日

2 申請・請求者(世帯主)
フリガナ ○○ タロウ 日中に連絡可能な電話番号 123 - 0456 - 7890
氏名 ○○ 太郎
住所 埼玉県所沢市並木1-1-1

3 世帯主が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の住民票上の世帯全ての構成員について記載

氏名(フリガナ)	続柄	子ども 加算対象	生年月日	令和6年1月1日 時点の住所	異なる場合は それぞれの住所を記載	令和6年度住民税 均等割課税状況
(申請者)	本人	<input checked="" type="checkbox"/>	5 1 1	現住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 異なる	○○県□□市 △△町1-1	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
○○ 花子	妻	<input type="checkbox"/>	6 2 2	現住所と <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
○○ 一郎	子	<input checked="" type="checkbox"/>	4 3 3	現住所と <input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		<input type="checkbox"/>		現住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
		<input type="checkbox"/>		現住所と <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

子ども加算を申請する場合は、子ども加算の対象児童について①②③をご確認の上、上記「子ども加算対象」欄に「✓」を入れてください。
①令和6年12月13日時点で「申請・請求者」と同一世帯である18歳以下の児童(平成18年4月2日以降に生まれた児童)
②令和6年12月13日時点で「申請・請求者」と同一生計である別世帯の18歳以下の児童(平成18年4月2日以降に生まれた児童)
③「申請・請求者」と同一世帯である令和6年12月14日以降に生まれた新生児
※すでに所沢市もしくは他自治体で、非課税世帯に対する子ども加算(2万円)を受給済みの児童は対象外です。(申請書への記入は不要です。)
※世帯主が18歳以下の児童本人となる場合は支給の対象にはなりません。

4 申請・請求額
以下の①・②のうち、申請するものに「✓」を入れてください。
 ①重点支援給付金(3万円)
 ②重点支援給付金(子ども加算)
以下に、③の「子ども加算対象」欄で「✓」した数(子ども加算対象となる児童の人数)と、「子ども加算の金額」
※子ども加算を申請する方のみ
(対象となる児童の人数) 1 人 × 20,000円 = (子ども加算) 20,000 円

신청자란에는 세대주 정보를 작성하세요.

해당하는 곳에 표를 하세요. (택일)

신청자의 세대원을 모두 작성하세요.

현주소와 2024년 1월 1일 시점의 주소가 다른 분은 2024년 1월 1일 시점의 주소를 작성하세요.

아래 ①~③의 자녀 가산 조건에 해당하는 대상 아동에 표를 하세요.

신청하고자 하는 내용에 표를 하세요.

- 중점지원금(3만 엔)을 신청하는 세대는 ①에 표를 하고, ③에서 자녀 가산도 신청하는 경우에는 ②에도 표를 하세요.
- 중점지원금(3만 엔)을 이미 수령하였거나 이미 신청한 세대에서 자녀 가산만 추가로 신청하는 경우에는 ②에 표를 하세요.

ご確認ください

뒷면도 반드시 확인하시기 바랍니다.

誓約・同意事項

- 1 所沢市住民税非課税世帯に対する重点支援給付金(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 世帯の全員が令和6年度住民税非課税である。
 イ 令和6年度住民税均等割が課されている方の扶養を受けている者、地方税法の規定による青色事業専従者及び事業専従者のみからなる世帯ではない。
(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場合は、両親、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がいない。
 エ 世帯に平成18年4月2日以降に生まれた児童がいる場合、生計を同一にしている。
 オ 別世帯で生計が同一である平成18年4月2日以降に生まれた児童がいる場合で、その別世帯の児童について本申請者以外に子ども加算の支給対象となる世帯主がいない。
 カ 令和6年12月14日以降に生まれた新生児がいる場合、生計を同一にしている。
 2 世帯の中に、住民税が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 いずれの市区町村においても、重点支援給付金を受給していません。
 4 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、所沢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又は必要な資料の提供を他の行政機関等に求め、若しくは提供することに同意します。
 5 公簿等を確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
所沢市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱うことに同意します。
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7年度請求者に連絡又は確認ができない場合に、給付金が支給されないことに同意します。
和付金の交付後、この申請書(請求書)の記載事項や給付金の支給要件について虚偽であることが判明した場合、支給要件に該当しないことが判明した場合には給付金を返還します。

제출 서류를 준비하세요.
첨부한 서류에는 표를 하세요.

계약·동의사항을 확인한 후,
작성일과 신청·청구자 성명을
반드시 작성하세요.

上記の誓約・同意事項を確認しましたので、下記のとおり署名し、申請します。


年	月	日	申請・請求者氏名
令和 7	3	1	〇〇 太郎

提出書類

- ※提出書類が準備できたら□に「✓」を入れてください。
- 『所沢市 住民税非課税世帯に対する重点支援給付金 申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)』(本書)
 - 『申請・請求者(代理受給される場合は、世帯主及び代理人)の本人確認書類の写し(コピー)』
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)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)』
※通帳又は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、口座番号及び口座名義人(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。
※長期間入金のない口座は使えません。
※金融機関で口座が作れない等、どうしても口座による受取ができない方は、所沢市給付金コールセンター(0120-153-147)までお問合せください。
 - 令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)
(申請・請求者が属する世帯において令和6年1月1日時点で所沢市に住民登録がない方全員分)
 - 令和6年12月13日時点で別世帯の児童の子ども加算を申請する場合、①と②が必要です。
 - ①『別世帯の児童の住民票(世帯全員が記載されたもの)の写し(コピー)』 ※発行から3か月以内のもの
 - ②『別世帯の児童と申請・請求者の関係が分かる戸籍謄本の写し(コピー)』 ※発行から3か月以内のもの
 - 令和6年12月14日以降に出生し、所沢市に一度も住民登録がない新生児の子ども加算を申請する場合、①と②が必要です。
 - ①『新生児を含む世帯全員が記載された住民票の写し(コピー)』
 - ②『新生児と申請・請求者の関係がわかる戸籍謄本の写し(コピー)』

5 代理申請(請求)・受給を行う場合

代理申請(請求)・受給を行う場合は、以下に代理人の情報をご記入ください。

フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日	代理人住所
		大正・昭和・平成 年 月 日	〒 日中に連絡可能な電話番号 ()
以下の①・②・③のうち、該当するものに「✓」を入れてください。 上記の者を代理人と認め、重点支援給付金の			署名(又は記名押印)
<input type="checkbox"/> ①申請・請求(申請・代理人受給:世帯主) <input type="checkbox"/> ②受給(申請:世帯主受給:代理人) <input type="checkbox"/> ③申請・請求及び受給(申請・受給:代理人)			世帯主氏名 

※世帯主氏名は元々の給付対象者の氏名になります。※法定代理人の場合は、世帯主名欄の記入は不要です。

대리 신청·수령하는 경우에만 작성하세요.

【대리 신청·수령 시의 주의점】

- ※세대주를 대신하여 대리 신청·수령하는 경우에만 작성하세요.
- ※위임 범위(①신청·청구/②수령/③신청·청구 및 수령)를 선택하고 해당하는 항목에 표를 하세요.
- ※세대주 성명과 「계약·동의사항」 서명란에 작성한 세대주 성명이 동일인지 확인하세요.
또한, 서명(자필)이 아닌 경우에는 날인이 필요합니다.
- ※성년후견인, 보좌인, 보조인의 경우, 등기 사항 증명서, 기타 자격 증명 서류(사본 가능)가 필요합니다.

계약·동의사항

- 1 도쿄로자와시 주민세 비과세 세대에 대한 중점지원금(이하「지원금」이라 한다)의 지급 조건에 해당합니다。
※지원금 지급 대상은 아래의 조건을 모두 충족하여야 합니다。
 - ㉠ 세대원 모두가 2024년도 주민세 비과세 대상이다.
 - ㉡ 2024년도 주민세 균등할이 부과된 자의 부양을 받고 있는 자, 지방세법 규정에 따른 정책사업 전임종사자 및 사업 전임종사자만으로 구성된 세대가 아니다.
(주) 주민세 취급에 있어서 부양을 받고 있는지 모르는 경우에는 부모, 자녀 등 가족에게 확인하시기 바랍니다
 - ㉢ 세대 안에 조세 조약에 따른 면제 적용을 신청한 자가 없다.
 - ㉣ 세대에 2006년 4월 2일 이후 출생한 아동이 있는 경우, 생계를 같이하고 있다.
 - ㉤ 세대는 다르지만 생계를 같이하는 2006년 4월 2일 이후 출생한 아동이 있는 경우, 그 아동이 본 신청자 이외에 자녀 가산을 받을 수 있는 세대주가 없다.
㉥ 2024년 12월 14일 이후에 출생한 신생아가 있는 경우, 생계를 같이하고 있다.
- 2 세대에 주민세 과세 대상인 소득이 있음에도 신고하지 않은 미신고자가 없습니다.
- 3 어떠한 기초자치단체(시구정촌)에서도 중점지원금을 수령하지 않았습니다.
- 4 지원금 지급 조건의 해당성 등의 심사 등을 위하여 도쿄로자와시가 필요한 주민 기본 대장 정보, 세금 정보 등의 공적 장부 등을 확인하거나 다른 행정기관 등에 필요한 자료 제공을 요구하거나 제공하는 것에 동의합니다.
- 5 공적 장부 등으로 확인할 수 없는 경우에는 관련 서류를 제출합니다.
- 6 도쿄로자와시에서 지급 결정 한 후에는 이 신청서를 지원금 청구서로 취급하는 것에 동의합니다.
- 7 도쿄로자와시의 지급 결정 후, 신청서(청구서) 미비에 따른 이체 불가 등의 사유로 지급이 완료되지 않고, 또 2025년 6월 30일까지 도쿄로자와시가 신청·청구자에게 연락 또는 확인할 수 없는 경우에 지원금이 지급되지 않는 것에 동의합니다.
- 8 지원금 지급 후, 이 신청서(청구서)의 작성 사항 및 지원금 지급 조건에 허위가 있음이 판명된 경우, 또는 지원금 지급 조건에 해당하지 않음이 판명된 경우에는 지원금을 반환합니다.