比布町住民税非課税世帯 <u>臨時特別給付金のご</u>案内

比布町住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金は、物価高騰等による負担が特に大きい低所得世帯(住民税非課税世帯)を支援する給付金であり、1世帯あたり3万円を支給するものです。

給付金の支給額

支給対象

1世帯あたり3万円

世帯主の方に支給します

令和6年12月13日時点で、比布町に住民登録があり、世帯全員の令和6年度住民税均等割が非課税の世帯

※ただし、<u>世帯の全員が、住民税均等割が課されている他の親</u> 族等に扶養をされている世帯は対象外となります

給付金支給の流れ

原則、手続はありません (申請不要で給付金を受け取れます)

- ① 次のア,イを満たす世帯に「支給のお知らせ」を町から送付します
 - ア. 町から、過去に同種の給付金を、世帯主として口座振込により受給されており、 現在も世帯主の変更がない世帯
 - イ. 世帯全員の令和6年度住民税均等割が非課税の世帯 (世帯の全員が住民税均等割が課されている他の親族等に扶養をされている世帯を除く)
- ② 「支給のお知らせ」の内容を確認します
- ③ 振込口座等の変更がなければ、手続なく終了です
 - 本給付金の支給を辞退する方又は振込口座の変更を希望する場合のみ別紙届出書を 役場総務企画課政策係に提出してください。
- **④ 町から「支給のお知らせ」に記載の口座に給付金が支給されます**

お問い合わせ(受付時間:平日8:30~17:15)

比布町役場総務企画課政策係



比布町住民税非課税世帯 臨時特別給付金 (3万円/1世帯) のご案内

比布町住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金(1世帯あたり3万円)は、物価高騰による負担が特に大きい低所得世帯(住民税非課税世帯)を支援する給付金です。

給付金の支給額

支給対象

1世帯あたり3万円

世帯主の方に支給します

令和6年12月13日時点で、比布町に住民登録があり、世帯全員の令和6年度住民税均等割が非課税の世帯

※ただし今回の支給は、<u>世帯の全員が住民税均等割が課されて</u> いる他の親族等に扶養をされている世帯は対象外となります

給付金支給の手続

① 申請書(緑紙)・②受取口座通帳・③免許証等本人確認書類 が 必 要 で す

- ① 記入例を参考に、申請書(緑紙)に必要事項を記入します
 - ・ 書き方がわからない場合は、役場総務企画課政策係窓口にて記入いただいても構いません。
- ②③受取口座通帳・免許証等本人確認書類の写し(コピー)を用意します
 - 写し(コピー)できない場合、役場に通帳等をそのまま持ってきていただいて も構いません。(役場でコピーいたします)
- 用意した①~③を役場総務企画課政策係に提出し、手続は終了です
 - 申請書の提出期限:令和7年7月31日

お問い合わせ (受付時間:平日8:30~17:15)

比布町役場総務企画課政策係



| 受付No. | | | |
|---------|---|---|---|
| | 任 | В | н |

比布町住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金 申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

| 1 | \ | ٠, |
|----------|----------|----|
| <i>(</i> | 町 受付印 | |
| `\ | | , |

比布町長 殿

| Carried Control of the Control of th | | | | | Detachment | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

裏面の【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 | ſ | È | 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7月1日時点の世帯の全ての構成員について記載
 - 令和5年1月1日時点の住所が、現住所と異なる方は、令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する住民税非課税 証明書を添付してください。(該当する方全員) ※住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

| | (フリガナ) 氏 名 | 申請 者との 続柄 | 性別 | 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 | 異なる場合には令和5年1月1日 時点の住所を記載 | 令和5年度 住民税均等割課税状況 |
|---|---------------|-----------------|----|--------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------|
| 1 | (申請者) | 本人 | | | □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・請求者の口座とします。)※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※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】

ゆうちょ銀行を選択される場合は「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

| 金融機関コード | 支 店 コ ー ド | 分 類 | 口 座 番 号 (<u>右詰め</u> でご記入ください。) |
|--|-----------------------|-------------|---------------------------------|
| | | 1. 普通 2. 当座 | |
| 金融機関名 | 支 店 名 | 口座名義人 | 上段(フリガナ) ※必ずご記入ください。 下段 名義人漢字 |
| 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連 | 本店 支店 本所 支所 出張所 | | |

- ※ 口座番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。口座番号の記載誤りがありますと、給付が遅れることがあります。
- (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、給付金担当までお問い合わせください。

| 【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し、 <u>ロにチェック(レ)してください</u> 。 |
|--|
| □ 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 比布町住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金の支給要件(※)に該当します。 ※ 給付金の支給対象となるためには、世帯の全員が、令和5年度住民税非課税である必要があります。 |
| 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 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、町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。 |
| ④ 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。 |
| ⑤ この申請書は、町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います。 |
| ⑥ 町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、表面の申請期限の2週間後までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金が支給されないことに同意します。 |
| |
| 提出書類 |
| |
| ■ 比布町住民税非課税世帯に対する臨時特別給付金 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<u>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</u> <u>(コピー)</u>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)』 |
| ※ <u>通帳やキャッシュカードの写し(コピー)</u> 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。 |
| □ (「現住所と令和5年1月1日時点の住所と異なる」欄が「異なる」に該当する方全員分) 令和5年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和5年度住民税非課税証明書』の写し(コピー) |
| チェックリスト |
| 以下の項目について必ずご確認の上、チェック欄に☑を入れてください。 |
| □ ご記入いただきました項目に、記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。 |
| ■ 表面にご記入いただいた口座番号と、添付の通帳コピーまたはキャッシュカードのコピーの番号が一致することをご確認ください。 |
| 上記添付資料に漏れがないかご確認ください。 |
| ※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。 |
| 年 月 日 申請者氏名 |