以下のア~オの要件を全て満たしています。

# 【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し、口にチェック(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。 住民税非課税世帯に対する低所得世帯支援給付金(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。

	•				次は	裏面の申請	書へご記入	お願いします。 <del>▶</del>	
令和	1 年	月	日	日中に連絡可能			(	)	
本甲3	立ての内容	谷に相違	ありません。	甲請者氏名	(者名)				
					/ FITT \	れない場合はぽ	請の取下げと	<u>みなす事を同意します。</u>	
يخ 🗖	<u>必須</u> 【誓約	]・同意事	<b>事項】のチェッ</b>	ク漏れや提出書	<b>書類、裏面</b> (	の記入漏れ	等の不備は都	ありません。	
<u></u>	※代理人が申記	请・受給する場	合は、「振込口座を確認	とできる書類の写し」は	代理人のものにな				
	<u> </u>		f)と代理人との関係 fも、世帯主の本人確認			貝の場合は小男	<del>:</del> /		
	※①世帯主(	支給対象者	f)及び代理人の方の	本人確認書類のコ	ピー	ᄝᄼᆑᄾᄔᆍᄑ			
	代理人が自	ョ詰 - 受給で	する場合(成年後)	見人∙法定代理人	なども含む)				
			はホームページに掲 )本人確認書類の写						
	①令和6年 こども加算		勿価高騰対応重点支	援事業低所得世帯	支援給付金	別居監護申立書	(住民税非課税	党世帯に対する給付及び	
			る児童がいる場合						
	対象の新生	生児の出生の	の事実を証明する証	明書(出生届またに	は住民票謄本)	の原本または写	:L		
	令和6年12	月13日以	降に出生した新生	 児がいる場合					
			記の書類につ	いては <u>該当</u> す	る方のみ	提出して下	さい~		
	※金融機関の		ハ方、どうしても口座 v合わせください。	による受け取りがで	きない方は、扱	是出後に浦添市	臨時特別給付金	全コールセンター(電話	
					コ座番号・口座	名義人(カナ)を	確認できる部分	うの写しを御用意くださ	
			を確認できる書き	類の写し					
	※申請・請求 を御用意く		ンバーカード(表面)	、運転免許証、健康	保険証、年金	手帳、介護保険	証、パスポート等	等の写し(いずれか1つ)	
	<u>☆必須</u> 申	申請·請求	者本人確認書	頃の写し					
	※裏面の必	要事項を	御記入ください。						
	税非課税	世帯に対	する給付及びこ	腐刈心里忌又! ども加算)(本	发争未吃价 (書)	<b>苻</b> 世帝又抜	和沙亚甲酮	書(請求書)(住民	
提出	主将 ※+	■ 山 <b>圭</b> ※5 /	こ未提出や不備	· // A A 낸스 브	: 書物阳 古/	一般当ちもた	いレス士公	とかりませ	
73	イックした场	口には、心	コリ亚で匹爆しより	0					
			ま 計書の記載事項 計会を返還します		ることが判り	<b>月した場合や</b> 約	合付金の支給	要件に該当しないこと	
	とに同意しま		·□□1¾∨╱ハロ□1 亚Vノ	スmc又りた世界	ロ くはめかみ	にん。又和し(	、v ·/ <i>二*</i> 勿 ロ l〜lo	5、中口17年で応及する	
	_							は、給付金を返還する	
			ンた後、申請書(請 解消できない場合					せず、かつ、令和7年	
	この申請書に	ま、浦添市	において支給決定	≧をした後は、給付	寸金の請求書	きとして取り扱!	います。		
			きない場合は、関						
<b>└</b> 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			が必要な住民基 ・提供することに同意	
	公は合って	∽≖μ∽=	法业性体生命未然	·+7+ 4 <del>*</del> 4=	これぞのひこ	◆ひゃかぐぐ→	= 無のほよ、 🖼	BX + 사용 = + 사용 = +	
-	エ 世帯の中	Pに、租税的	条約による免除の	適用を届け出てし	いる者はいな	را <sub>°</sub>			
	ウ 世帯全員	が、住民	税が課税されてい	る親族等の扶養	を受けていな	:l\ <sub>0</sub>	すませ しくださ	۰ <b>'</b> ه	
	※世帯員の	の中に住民	税課税者や未申 が、提出前に令和	告者が一人でも	ハる場合、本				
			6年度の住民税非	浦添市に住民登 課税者で構成され					

## 令和6年度浦添市物価高騰対応重点支援事業低所得世帯支援給付金申請書(請求書) (住民税非課税世帯に対する給付及びこども加算)

支給市区町村	(※ <u>令</u> 和	□6年1	2月13日	3時点の市町村)
浦	添	市	長	宛

受 付	審 査 1	審査2	審 査 3	入 力 1	入力2		
※上記欄↑には何も記入しないでください							

		市	
	付	EΠ	

表面の【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	生年月日	現	住	所
	明治・大正・昭和・平成・令和	〒		
	西暦			
	年 月 日	日中に対応可能な電話番号	(	( )

# 2. 申請区分 ※申請する項目にレ点を入れてください。

河)

□ こども加算(児童1人あたり2万円加算)

#### 3. 申請者が属する世帯の状況

<u>※令和6年12月13日時点の全ての世帯員を記載してください。</u>令和6年12月13日以降に出生した児童がいれば当該児童も記載してください。 ※ こども加算のみ申請する場合は、申請する児童のみ記載してください。

	(フリガナ) 氏 名	申請者 との 続柄	生年月日		月1日時点の住所が現住所と 異なる場合は <b>令和6年1月1日</b> 時 点の住所を記載	令和6年度住民税の 課税状況	児童の 扶養状況
1	(1. 申請者と同じ)	本人		□同一	M. P. I. I. C. H.	□住民税課税	
	(, 1, 1, 2, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,		明·大·昭·平·令	□ 異なる		□非課税	
2			年月日	□同一□異なる		□ 住民税課税 □ 非課税	<ul><li>□ 扶養している</li><li>□ 扶養していない</li></ul>
3			明·大·昭·平·令 年 月 日	□ 同一		□ 住民税課税 □ 非課税	<ul><li>□ 扶養している</li><li>□ 扶養していない</li></ul>
4			明·大·昭·平·令			□住民税課税	
4			年 月 日	<ul><li>□ 同一</li><li>□ 異なる</li></ul>		□非課税	<ul><li>□ 扶養している</li><li>□ 扶養していない</li></ul>
5			明·大·昭·平·令 年 月 日	□同一		□ 住民税課税	□ 扶養している
			, ,, ,,	□ 異なる		□ 非課税	□ 扶養していない

4. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※口座名義の苗字が変わった方はご注意しご記入願います。

下欄に記載し、【通帳の表面と見開き、又はキャッシュカードの写し】<u>を必ず添付してください</u>。

【 受	金融機関名	文 占 名   違而	空 番 号 ロ 座 名 義(カ タ カ ナ) ※原則「1. 申請・請求者」名義 ※通帳の表記に合わせてください
取	1.銀行 5.農協 2.金庫	本·支店 本·支所 1普通	
	6.漁協 3.信組	出張所 2当座	
座	金融機関番号 4.信連 7.信漁連	店番号	
記入	ゆうちょ銀行		質 番 号口 座 名 義(カ タ カ ナ)記入ください)※通帳の表記に合わせて下さい
IN	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 0 *	

5. 代理人の方が申請・受給をする場合のみ、下記の「代理申請・受給を行う場合」に記入してください。

【代理申請・受給を行う場合】

<u> </u>									
4	(フリガナ) 代理人氏名	申請者 との関係	代理人生	年月	月日			代 理 人 住 所	
廷			明治·大正·昭和	·平成·	令和				
J									
			年	月	日	日中に連絡可能な電影	話番号	( )	
I_	-記の者を代理人と認め、							署名(又は記名押印)	
	臨時給付金の 🥤 🗆 申請	・請求	うを	委任	します	-	世帯主		
$\geq$	(いずれかに☑(チェック) □ 受給	ì					氏名		印
	をいれてください。	·請求	及び受給丿						