

記入例
【家計急変世帯分】

下諏訪町価格高騰緊急特別対策支援金(家計急変世帯分)
申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時の住所地市区町村)

下諏訪 町長様

受付印

世帯主の方を申請者としてください。

1-2ページの【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。
・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
シモスワ カズオ 下諏訪 一雄	男	明治・大正・昭和・平成・令和 30年1月1日	下諏訪町4613番地8 電話0266(27)1111

申請者の世帯の方
全員を記入して
ください。

者が属する世帯の状況

(フリガナ) 氏名	申請者 との続柄	性別	個人番号 生年月日	令和5年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合に記載)	R5.1以降 家計急変が あった者
(申請者)	本人				
シモスワ フナ 下諏訪 二葉	妻	女	2222222222222222 明・大 昭 平・令 30年 2月 2日	下諏訪町4611番地40	<input checked="" type="radio"/>
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		
			明・大・昭・平・令 年 月 日		

現住所と令和5年1月1日時点の住所が異なる方は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

収入が減ってしまった方に○をつけてください。

※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】

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」名義に限ります。】 ※通帳の表記に合わせてください。
下諏訪 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	下諏訪 本支店 本支所 出張所	普通 2当座	20361	シモスワ カズオ

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください
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・番号をご記入ください。	1		

(注) 金融機関の口座がない方、金融機関から着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、下諏訪町保健福祉課福祉係(電話0266-27-1111)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【ご注意】

- (1) 裏面の【誓約・同意事項】に✓が無い場合、給付金をお支払いできません。必ず確認してください。
- (2) 別紙に収入額を記入いただき、収入(所得)の減少に関する証明書とともに合わせて提出してください。

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(し)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。

下諏訪町価格高騰特別対策支援金（家計急変世帯分（以下「支援金（家計急変世帯分）」という。）の支給要件（※）に該当します。

※ 支援金（家計急変世帯分）の支給対象となるには、以下の要件を全て満たす必要があります。

- ①

ア 世帯の全員が、令和5年度住民税非課税水準相当である。

イ 世帯の全員が、令和5年度住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。
（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ない。

エ 下諏訪町生活応援プレミアム付商品券支給事業の支給対象ではありません。
- ② 既に下諏訪町価格高騰特別対策支援金（以下「支援金」という。）の支給を受けた世帯又は当該世帯の世帯主であった者を含む世帯ではありません。
- ③ 支援金（家計急変世帯分）は、予期せず家計が急変し収入の減少があった世帯に対し支給するものであり、例えば、定年退職により収入の減少、年金が支給されない月や事業活動に季節性があるもの等の通常収入を得られない月の収入等、当該月に収入がないことがあらかじめ明らかであるものを対象月として給付申請した場合など、予期せず家計が急変し収入が減少したわけではないにも関わらず、支給申請することは、不正行為に該当します。不正支給をした者は詐欺罪に問われ、懲役10年以下の懲役刑に処されることがあります。
- ④ 支援金（家計急変世帯分）の支給要件の該当性等を審査するため、前住所在地での給付金の受給の有無のほか、下諏訪町に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、当町において支給決定をした後は、支援金（家計急変世帯分）の請求書として取り扱います。
- ⑦ 下諏訪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、令和6年3月31日までに、町が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、支援金（家計急変世帯分）が支給されないことに同意します。
- ⑧ 支援金（家計急変世帯分）の支給後、申請書（請求書）の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、支援金（家計急変世帯分）の支給要件に該当しないことが判明した場合には、支援金（家計急変世帯分）を返還します。

提出書類

必ず提出が必要です。

- 『下諏訪町価格高騰特別対策支援金（家計急変世帯分）申請書（請求書）』（本書）
※ 必要事項をご記入ください。
- 『簡易な収入（所得）見込額の申立書』（別紙）
- 「任意の1か月の収入」の状況を確認できる書類の写し（コピー）
※ 申立てを行う収入に係る給与明細書、年金振込通知書等の収入額が分かる書類、事業収入、不動産収入にかかる経費の金額の分かる書類を添付してください。
- 『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（表裏）、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。
- 『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し（コピー）』
※ 申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し（コピー）をご用意ください。
- （令和5年1月1日以降、複数回転居した方）『戸籍の附表の写し（コピー）』
- 『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。

※【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 5 年 10 月 10 日

申請者氏名 下諏訪 一雄

申請者の氏名の記入が必須です。