

物価高騰対応重点支援給付金申請書（請求書）
（令和6年度住民税非課税世帯・こども加算給付金）



美浦村長 中島 栄 殿	申請日	令和 年 月 日
-------------	-----	-------------------

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。

■ 申請・請求者（世帯主） 【申請締切 令和7年7月31日】

(フリガナ) 氏 名	生年月日	住所・連絡先
	大・昭・平	
	年 月 日	電話 ()

■ 代理人が代理確認（受給）する場合 ※世帯主に代わって代理人が申請・受給する場合のみ、以下に記入してください

(フリガナ) 代 理 人 氏 名	代理人生年月日	代理人住所・連絡先
	大・昭・平	
世帯主との関係（ ）	年 月 日	電話 ()
委任確認欄		申請・請求者（世帯主） 氏名
上記の者を代理人として認め、本給付金の 申請・請求 / 受給 / 申請・請求および受給 を委任します。		署名又は記名押印

■ 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点での世帯の構成員及び令和6年12月14日以降に出生した児童

	(フリガナ) 氏 名	申請者との 続柄	生年月日	同居・別居 の別	住所（別居の場合のみ）	監護の 有無	加算対象 児童
1			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当
2			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当
3			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当
4			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当
5			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当
6			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当
7			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当
8			大・昭・平・令 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 有 ☐ 無	☐ 該当

■ こども加算給付金の対象児童

令和6年度住民税非課税世帯のうち「申請・請求者」と同一世帯または「申請・請求者」と生計が同一である18歳以下の児童（平成18年4月2日から令和7年6月30日までに出生した児童）が対象です。

■ 申請額・請求額

物価高騰対応 重点支援給付金	① 30,000 円	こども加算 給付金	加算対象児童数 ② 人 × 20,000 円 = 円	申請額・請求額 ① + ②	円
-------------------	---------------	--------------	-------------------------------	------------------	---

給付額は1世帯当たり30,000円、支給対象の子育て世帯には児童1人当たり20,000円を支給いたします。

■ 振込口座（原則、申請・請求者名義の口座）※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

金融機関名					支店名			分類	口座番号 右詰めで記入						口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください。	
					1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連			1普通 2当座								
					4.信連											
金融機関番号					店番号											

ゆうちょ銀行					記号番号 6行目がある場合は ※欄に記入			口座番号 (右詰めで記入)						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			0							

※ 金融機関で口座が作れない方、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、美浦村役場 福祉介護課 給付金担当（電話029-885-0340）にお問い合わせください。

■ 誓約・同意事項 ※以下の全ての誓約・同意事項について確認し、□にチェック（✓）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。

(1) 給付金の支給要件（次のア～キのすべて）に該当します。

ア 基準日（令和6年12月13日）において、美浦村に住民登録があり（令和6年12月14日以降の出生児を除く）、世帯の全員が令和6年度住民税非課税世帯である。

ウ 世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。
※扶養を受けているか分からない時は、両親や子ども等、ご家族に確認してください。

エ 世帯の中に、住民税所得割課税となる所得があるのに未申告である者はいません。

オ 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いません。

カ こども加算の対象となる児童は、申請者（世帯員も含む）と生計を同一にする児童です。

キ 他市区町村で本給付金の支給を受けた世帯ではありません。

(2) 当該申請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給付金の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。

(3) 当該申請書の記載に不備があり、申請期限（令和7年7月31日）までに必要な修正が行われない場合、給付金が支給されないことに同意します。

■ 提出書類

☐ 『物価高騰対応重点支援給付金申請書（請求書）』（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』
※申請・請求者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート、在留カード等の写し いずれか1つ

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し』
※通帳やキャッシュカードの写しなど、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

☐ 【代理人が申請する場合】
『代理人の確認書類』※代理人の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート、在留カード等の写し いずれか1つ

☐ 【令和6年12月14日から令和7年6月30日までに出生した児童がいる場合】
『出生の事実を証明する書類』 ※出生届記載事項証明書、住民票謄本の写し

☐ 【現住所と令和7年1月1日時点の住所と異なる方全員分】
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または課税証明書』の写し

☐ 【単身赴任や通学等の関係で住民登録では別世帯であるが生計を同一にする児童がいる場合】
『別居監護申立書』『児童の属する世帯の全員が記載された住民票の写し（住民票謄本）』

※【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。書類添付の不備がある場合、給付を受けられません。

申請書に記入した内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名
(署名又は記名押印)