

低所得世帯支援給付金

令和6年度大分市低所得世帯支援給付金申請書（請求書）

支給市区町村(令和6年12月13日時点の市区町村)

大分市長 殿

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。

※**こども加算**（対象児童1人当たり2万円）の申請をされる場合は、「**令和6年度大分市低所得世帯支援給付金（こども加算）申請書（請求書）**」も併せて提出してください。

1 申請・請求者(世帯主)

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	年	
	月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()

2 申請者が属する世帯の状況 令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記入してください。

※**令和6年**1月1日時点の住所が大分市以外の方は、**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住民税課税証明書（コピー可）を添付してください。（該当する方全員） ※住民税課税証明書（コピー可）の添付がない場合は、この給付金を受給できません。

	フリガナ 氏 名	世帯主 との 続柄	生 年 月 日	令和6年1月2日以後に大分市へ転入した方は、 令和6年1月1日時点の住所を記入してください	令和6年度 住民税課税状況
1	(世帯主)	本人			☐ 課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
2			年 月 日		☐ 課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
3			年 月 日		☐ 課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
4			年 月 日		☐ 課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告
5			年 月 日		☐ 課税 ☐ 非課税 ☐ 未申告

3 受取口座 (原則、1の申請・請求者(世帯主)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。

※下欄に記入し、受取口座を確認できる書類のコピー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 (右詰めでご記入ください)	口座名義 (カナ又はアルファベット) ※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 金融機関コード	本店・支店 本所・支所 出張所 支店番号	1 普通 2 当座		

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 (カナ又はアルファベット) ※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 見開き左上又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 ※		

裏面も必ず確認してください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、チェック欄(□)に✓を入れてください。

☐ 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 令和 6 年度大分市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。
※ 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 年度の住民税が非課税である。
イ 世帯の全員が、令和 6 年度の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、親族等に確認してください。
ウ 世帯の中に、租税条約による住民税の免除の適用を届け出ている者はいない。
- 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 既に給付金を受給し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。
- ④ 他の市区町村で同様の趣旨の給付金を受給していません。
- ⑤ 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、大分市が必要な住民基本台帳情報や税情報等の公簿等を確認することや必要な資料の提供を他の行政機関等に求め、又は提供することに同意します。
- ⑥ 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。
- ⑦ この申請書は、大分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います。
- ⑧ 大分市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 7 年 6 月 3 0 日（月）までに大分市が申請・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。
- ⑨ 給付金の支給後、本申請書への記入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。

提出書類

☒ 『令和 6 年度大分市低所得世帯支援給付金申請書（請求書）』（本書）

☐ 『申請・請求者（世帯主）の本人確認書類のコピー』

※ 申請・請求者（世帯主）の有効期限内の公的身分証明書（運転免許証、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）いずれか 1 点のコピーをご用意ください。

☐ 『受取口座を確認できる書類のコピー』

※ 受取を希望する口座の金融機関名・口座番号・口座名義（カナ又はアルファベット）が分かる通帳やキャッシュカードのコピーをご用意ください。

下記については、該当する方のみ添付してください

☐ （「令和 6 年 1 月 1 日時点の住所」欄が「大分市以外」に該当する方全員分）

『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 年度住民税課税証明書(コピー可)』

※ 該当する方が複数いる場合は、該当する全員の分をご用意ください。

☐ （こども加算（対象児童 1 人当たり 2 万円）を申請される方全員）

『令和 6 年度大分市低所得世帯支援給付金（こども加算） 申請書(請求書)』

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、受給できません。)

本申請書(請求書)の内容に相違ありません。

年 月 日 申請・請求者(世帯主)氏名