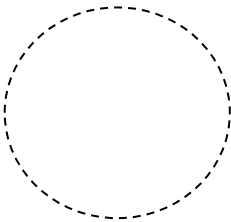


八潮市低所得者支援及び定額減税補足給付金(不足額給付)
(専従者等分)申請書兼請求書(申請を必要とする方の場合)

3

※八潮市低所得者支援及び定額減税補足給付金(不足額給付)とは、令和6年に給付した八潮市低所得者支援及び定額減税補足給付金(当初調整給付)の算定に際し、令和5年所得等を基にした推計額(令和6年分推計所得税額)を用いて算定したことにより、結果として給付額に不足が生じた方などに対し、当該不足額を給付するものです。

八潮市長 宛て



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。

※本様式は、令和6年分所得税額及び令和6年度分個人住民税額がいずれも0円の方、かつ、令和6年分の非課税世帯(又は均等割のみ世帯)向け給付を、世帯主又は世帯員として受給していない方であって、①か②のいずれかに該当する方が対象です。
①青色事業専従者 または 事業専従者の方
②合計所得金額が48万円超である方

1. 申請者(給付対象者)

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名		
	大正・昭和・平成	
	年 月 日	電話 ()

【代理申請を行う場合】

代理人	(フリガナ)	申請者(給付対象者)本人との関係	代理人生年月日	代理人現住所
	代理人氏名		大正・昭和・平成	
			年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、本給付金申請書の提出を委任します。			申請者(給付対象者)本人氏名	署名

2. 振込口座(原則、1. の申請者(給付対象者)の口座とします。)

以下のいずれか一つのチェック欄(□)にレを入れてください。

- ☐ ①下記の現に使用している申請者(給付対象者)名義の口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要)
☐ 住民税等の引落口座 ☐ 児童手当等の受給口座 (希望する場合はいずれか1つをチェック)
※ この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、税部局等に照会することを承諾します。
- ☐ ②下記の口座への振込を希望します。
(通帳等の写しを本様式に添付する必要があります。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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ)
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連		本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座		※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
金融機関コード		支店コード			

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

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□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。

- ① 下記の給付要件に該当する場合、原則として4万円(令和6年1月1日時点で国外居住者であった場合には3万円)が給付されます。市における確認の結果、給付要件に該当しなかった場合には調整給付金(不足額給付)は給付されません。

【給付要件】

以下のいずれかの条件を満たすこと

- ・令和6年分所得税に係る合計所得金額及び令和6年度分個人住民税に係る合計所得金額が48万円を超える者のうち、定額減税及び調整給付金(当初調整給付)の給付対象とならなかった者
- ・地方税法第32条第3項及び第313条第3項の規定による青色事業専従者又は同法第32条第4項及び第313条第4項の規定による事業専従者で、定額減税及び調整給付金(当初調整給付)の給付対象とならなかった者

以下のいずれにも該当しません。

- ②
- ・令和6年度に実施された定額減税の対象であった
 - ・令和5年度、令和6年度に実施された低所得世帯向け給付金を受給した
 - ・令和6年度に実施された調整給付(当初調整給付)を本人分または扶養親族等分として受給した
- ③ 調整給付金(不足額給付)の給付要件の該当性等を審査等するため、市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ほか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。

提出書類

☐ 『八潮市低所得者支援及び定額減税補足給付金(不足額給付)(専従者等分)申請書兼請求書』

※ 必要事項をご記入ください。

- ☐ 誓約・同意事項(一枚目裏面上部)
- ☐ 申請者(または代理人)の氏名など(一枚目表面)
- ☐ 振込口座(一枚目表面)
- ☐ 署名(一枚目裏面下部)

☐ 『令和6年分所得税の源泉徴収票 または 確定申告書の写し(コピー)』

※ 受給要件の確認に必要な令和6年所得税額等がわかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

☐ 『事業主の令和6年分所得税確定申告書 または 青色事業専従者に関する届出書の写し(コピー)等』

※ 青色事業専従者または事業専従者の方のみをご用意ください

☐ 『令和6年度個人住民税の納税通知書 または 課税証明書の写し(コピー)』

※ 受給要件の確認に必要な令和6年度個人住民税額等がわかる上記書類の写し(コピー)をご用意ください。

☐ 『住民票の写し』

※令和6年1月1日及び令和7年1月1日ともに八潮市に住民登録がある方は提出の省略が可能です。

☐ 『世帯員全員の令和5年度及び令和6年度個人住民税の課税証明書の写し(コピー)』

☐ 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』

※ 申請者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を添付してください。

☐ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(「2. 振込口座」で②をチェックした場合のみ)

※ 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(カナ)を確認できる部分の写し(コピー)を添付してください。

※【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、給付ができません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名