

申請書(令和6年能登半島地震被災世帯給付・こども加算)の 記載方法及び注意点(被災住宅所有者を含む世帯用)

【必須】 1. 申請・請求者 (世帯主)

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現 住 所
イシカワ タロウ 石川 太郎	男 女	大正 昭和 平成 54年 3月 21日	石川県 金沢市 ○○ △丁目×番 電話 090 (xxxx) △△△△
			令和6年1月1日時点の住所 (現住所と異なる場合のみ)

※ 連絡先について、日中連絡可能な電話番号を記入してください。

【該当世帯のみ】 2. 被災住宅等の所有者 ※輪島市以外に住民登録がある被災住宅所有者が申請する場合に記入

(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	令和6年1月1日時点の住所
イシカワ タロウ 石川 太郎	本人	大正 昭和 平成 54年 3月 21日	石川県 金沢市 ○○ △丁目×番 電話 090 (xxxx) △△△△

※ 被災住宅等の所有者の情報を記入してください。
(所有者は、申請・請求者(世帯主)または同一世帯の世帯員である必要があります。)

【該当世帯のみ】 3. 被災住宅等の所在地 ※「2. 被災住宅等の所有者」を記入した場合のみ記入

<input type="checkbox"/> 所有者の住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 所有者の住所と異なる ※下記に被災住宅等の情報を記入してください	被災住宅等の所在地	石川県輪島市 門前町 走出 6の69番地
	被災住宅等にお住まいの方の氏名 (代表者のみ)	輪島 一夫

※ 被災住宅等の所在地と居住している方(世帯主などの代表者)の氏名を記入してください。
被災住宅等の所在地が輪島市内である必要があります。居住者のいない住宅は対象外となります。

【必須】 4. 申請者が属する世帯の状況

	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日	令和5年度住民税の 課税状況	こども 加算
1	(申請者)	本人			<input checked="" type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input type="checkbox"/> 非課税	
2	イシカワ ハナコ 石川 花子	妻	男 女	大 昭 平 令 55年 4月 3日	<input type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外
3	イシカワ ジロウ 石川 次郎	子	男 女	大 昭 平 令 17年 4月 2日	<input type="checkbox"/> 所得割課税 <input type="checkbox"/> 均等割のみ課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	<input checked="" type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外

- ※1 基準日時点の世帯構成員全員の情報を記入してください。また、基準日以降に出生の届出をした新生児についても記入をお願いします。申請者のみの世帯の場合は、 の欄のチェックをお願いします。
- ※2 世帯構成員のうち、18歳以下の児童(平成17年4月2日生まれ以降の児童)がいる場合は、世帯内で扶養している児童については、「こども加算欄」の「対象」に、扶養していない児童については、「対象外」にチェックをお願いします。
- ※3 被災住宅等の所有者は、令和5年度住民税課税者であることが分かる証明書の添付が必要です。

該当世帯のみ

5. 別世帯に住民登録のある子ども加算対象児童の確認

※対象となる児童がいる場合は、下記の表に児童の情報を記入してください。

また、別途提出いただく書類がありますので、事前に福祉課までお問い合わせください。

氏名	生年月日	住所	続柄
1. 石川 正美	平 令 19年 8月 7日	石川県白山市 ○○ △丁目口番	子

※ 住民票上、別世帯となっている児童を扶養している場合のみ記入をお願いします。
また、提出いただく際には、「別居監護申立書」の添付も必要となります。

【必須】 6. 振込口座 (原則「1. 申請・請求者(世帯主)」の口座となります)

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ名義)
ゆうちょ 銀行 金庫 組合	三一八 本店・所 支店・所 出張所	普通 当座	1 1 1 1 1 1 1	イシカワ タロウ
金融機関番号 9 9 0 0	店番号 3 1 8			

※ 原則、本人口座への振込となります。通帳またはキャッシュカード(金融機関番号の確認できるもの)の写しを添付してください。

【必須】【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①～⑦の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

※ ここに、必ずチェック(レ)をお願いします。誓約・同意の確認ができない場合は支給できません。
誓約・同意内容は以下のとおりです。詳細は申請書様式にてご確認ください。

<誓約事項>

- ①令和6年能登半島地震被災世帯(住民税全額免除水準世帯)給付金・子ども加算の支給要件に該当する世帯であること
- ②申請・請求者を含む世帯及び被災住宅に居住する世帯について、既に重点支援給付金(1世帯あたり7万円または10万円)の支給対象となった世帯ではないこと ※他自治体からの支給も含む
- ⑦記載事項に虚偽が発見された場合には給付金を返還すること

<同意事項>

- ③審査にあたり、関係市町村等に住民税等の状況を照会すること
- ④市が持っている資料で確認ができない場合は資料を提供すること
- ⑤この申請書を請求書として取り扱うこと
- ⑥書類不備等により、令和7年1月24日までに連絡・確認が取れない場合は不支給となること

【添付書類】

- 申請・請求者本人確認書類の写し※マイナンバーカード、運転免許証、旅券等の写し(いずれか1つ)
- 受取口座を確認できる書類の写し
- 罹災証明書(または被災証明書)の写し
- 住民税全額免除水準者の令和5年度住民税課税証明書の写し
※輪島市以外の市区町村から令和5年度住民税を課税されている方の場合に必要です。
- 別居監護申立書 ※別世帯の児童を対象とする子ども加算を受給する場合に必要です。

※【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。

※ 添付する書類を確認し、チェックをお願いします。

【必須】 本申請の内容に相違ありません。

申請年月日	令和 6 年 12 月 27 日	申請者氏名	石川 太郎
-------	------------------	-------	-------

※ 申請日=記載日となります。申請者氏名は必ず自署をお願いします。