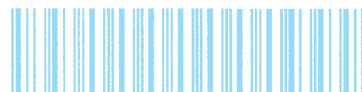


〒444-0001

12345678901234567890123456789
01234567890123456789012345678
12345678901234567890123456789
01234567890123456789012345678
12345678901234567890123456789
01234567890123456789012345678
12345678901234567890123456789
01234567890123456789012345678



KZ-000001#

1000000011

岡崎市非課税世帯等生活応援金 のご案内

提出締め切り日は**令和6年5月31日(金)消印有効**となります。

※提出締め切り日までに返送がない場合は、本生活応援金の支給を辞退したものとみなします。

岡崎市非課税世帯等生活応援金につきまして、本通知に基づき生活応援金の支給を受ける方は、確認書の提出が必要となります。

給付金の概要

支給対象世帯 支給金額	基準日(令和5年12月1日)において岡崎市に住民登録がされており、以下のいずれかの支給要件を満たす世帯 ①世帯員全員の令和5年度住民税が非課税の世帯(非課税世帯) / 1世帯7万円 ②世帯内で令和5年度住民税を課税されている方が全員住民税均等割のみの世帯(均等割世帯) / 1世帯10万円
子ども加算	上の支給対象世帯のうち、平成17年4月2日から令和5年12月1日までに生まれた児童(18歳以下)が属する世帯 該当する児童一人当たり5万円(対象世帯には、別紙「支給対象児童通知」が同封されています。)
受給権者	支給対象世帯の世帯主
支給方法	口座振込
支給日	確認書や添付書類を確認、審査完了後、3週間を目途に順次入金

貴世帯の課税状況	①非課税世帯 もしくは ②均等割世帯
子ども加算対象人数	@@人
支給予定金額	000円

提出方法

※世帯主の方が右面の赤枠内をご記入ください

右の「非課税世帯等生活応援金支給要件 確認書」に必要事項をご記入いただき、切り離した上、添付書類と合せて返信用封筒にてご返送ください。

お問い合わせ

岡崎市給付金コールセンター

受付期間:令和6年(2024年)5月31日(金)まで
平日午前8時30分~午後5時15分

TEL 0564-23-6755

こちらの面を提出してください。

非課税世帯等生活応援金支給要件 確認書

岡崎市長あて



1941000365000

支給要件確認欄

下記支給要件・非該当項目を確認し、支給対象に該当する場合のみ返送してください。

【支給要件】

基準日(令和5年12月1日)において岡崎市に住民登録がされており、以下のいずれかの支給要件を満たす世帯

- ①世帯員全員の令和5年度住民税が非課税の世帯
- ②世帯内で令和5年度住民税を課税されている方が全員住民税均等割のみの世帯

【子ども加算要件】

平成17年4月2日から令和5年12月1日までに生まれた児童(18歳以下)が属する世帯

※基準日(令和5年12月1日)時点で扶養していない児童は対象外です。

【非該当項目】

※以下のいずれかに該当する場合は支給できません。

- ①世帯員全員が、住民税均等割が課税されている他の親族等の扶養を受けている場合
- ②世帯員が1人でも租税条約による住民税の免除を届け出ている場合
- ③住民税の申告内容が変更され、住民税所得割が課税された場合

※申告せず受給した場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

※均等割世帯で生活応援金(3万円)の支給を受けた世帯で、修正申告により課税された場合、3万円は返還が必要になります。

支給対象に該当するため、非課税世帯等生活応援金を請求します。
(子ども加算対象世帯の場合)子ども加算の支給対象児童は通知と相違ありません。

署名欄

届出日	世帯主署名	電話番号
令和6年 月 日		(携帯電話等、日中に連絡がとれる番号)

※基準日時点世帯主氏名:岡崎 太郎様(印字予定)

ああああああああああああああああああ

振込希望口座

口座情報をご記入の上、必ず添付書類(裏面参照)を同封してください。

※原則世帯主の口座に限ります。※添付書類の詳細は、裏面「添付書類について」をご確認ください。

口座名義人(カナ)	カタカナで記入				
金融機関名	金融機関コード	支店名(店名)	店番号(店番)	種別	口座番号(右詰め)
(銀行) (金庫) (信組) (農協) (漁協)		(店) (本店) (支店) (本所) (支所) (出張所)		(普通) (当座)	

※ゆうちょ銀行を希望される場合は、通帳の見開きページの下部にある受取口座情報をご記入ください。

※ゆうちょ銀行の金融機関コードは「9900」です。

- ・添付書類が必須です。裏面をご確認の上、ご返送ください。
- ・口座名義が世帯主以外の場合、必ず裏面もご記入ください。

裏面へ

キリトリ線

キリトリ線

口座名義人が世帯主と異なる場合

世帯主以外が受給する場合に限り、ご記入ください。
世帯主・代理人両方の本人確認書類のコピーを同封してください。
※成年後見人が代理で受給する場合は、登記事項証明書のコピーを同封してください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所 〒 - 日中に連絡可能な電話番号 ()
	上記の者を代理人と認め、岡崎市非課税世帯等生活応援金の受給を委任します。			世帯主署名 (または記名押印)

振込先口座をお持ちでない方のみ、ご記入ください。

金融機関の口座をお持ちでない方等は、以下へ署名の上、ご返送ください。
ご返送いただいた後、改めて手続きについてお知らせしますが、受付から支給まで3週間以上の期間を要する場合がありますので、可能な限り金融機関への振り込みでお受け取りください。

世帯主署名 _____

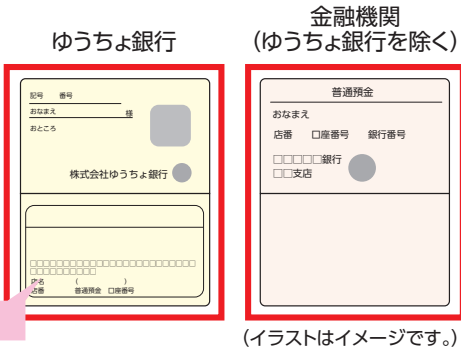
日中に連絡可能な電話番号 () _____

添付書類について

添付書類を返信用封筒に同封してください。
※貼付けは必要ありません。

①口座が確認できる書類のコピー

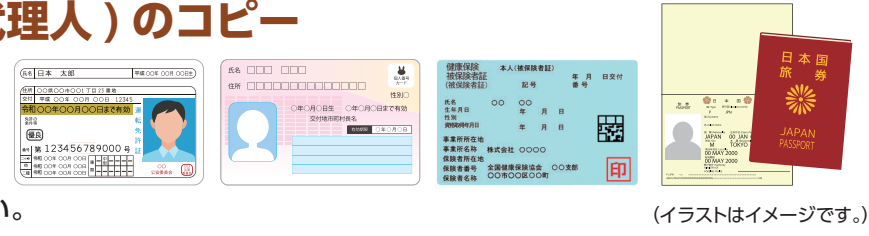
金融機関名・口座番号・**口座名義人(カナ)**が分かる
(通帳見開きページ全面 等)通帳のコピーを同封してください。
Web 通帳の場合は、マイページ等の印刷でも可
※辞退の場合は必要ありません。



ゆうちょ銀行の場合は、通帳見開きページ**全面**のコピーを同封してください。

②本人確認書類(世帯主・代理人)のコピー

有効期限内の
運転免許証、マイナンバーカード
(マイナンバー通知カードは不可)、
健康保険証、年金手帳、パスポート、
在留カード 等のコピーを同封してください。



提出締め切り日は**令和6年5月31日(金)消印有効**となります。

※提出締め切り日までに返送がない場合は、本生活応援金の支給を辞退したものとみなします。

非課税世帯等生活応援金支給要件 確認書 記入例

ボールペンでご記入ください。消せるボールペンや鉛筆等の消えやすい筆記用具によるご記入はおやめください。

署名欄

届出日 令和6年 1 月 31日	世帯主署名 岡崎 太郎	電話番号 (携帯電話等、日中に連絡がとれる番号) 123 - 456 - 7890
---------------------	----------------	---

※基準日時点世帯主氏名: 岡崎 太郎様

記入する日: 令和5年12月1日時点の世帯主名を記入

振込希望口座

口座情報をご記入の上、必ず添付書類(裏面参照)を同封してください。
※原則世帯主の口座に限り。※添付書類の詳細は、裏面「添付書類について」をご確認ください。

カタカナで記入
口座名義人(カナ) **オカザキ タロウ**

金融機関名 岡崎市役所	金融機関コード 1 2 3 4	支店名(店名) 岡崎	店番号(店番) 5 6 7	種別 普通	口座番号(右詰め) 0 1 2 3 4 5 6
----------------	--------------------	---------------	------------------	----------	----------------------------

※ゆうちょ銀行を希望される場合は、通帳の見開きページの下部にある受取口座情報をご記入ください。
※ゆうちょ銀行の金融機関コードは「9900」です。

ゆうちょ銀行の場合
「9900」をご記入ください。

ゆうちょ銀行の場合
通帳の見開きページの下部にある受取口座情報をご記入ください。

左記書類の提出が必要です。

口座名義人が世帯主と異なる場合

世帯主以外が受給する場合に限り、ご記入ください。
世帯主・代理人両方の本人確認書類のコピーを同封してください。
※成年後見人が代理で受給する場合は、登記事項証明書のコピーを同封してください。

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との 関係	代理人生年月日 大正・昭和・平成 62年 6月 25日	代理人住所 〒 444 - 8601 岡崎市十王町二丁目9番地 日中に連絡可能な電話番号 0564 (23) 6755
	上記の者を代理人と認め、岡崎市非課税世帯等生活応援金の受給を委任します。			世帯主署名 (または記名押印) 岡崎 花子

代理受給する方がご記入ください。

世帯主の方がご署名ください。