

令和6年度住民税非課税世帯給付金申請書
(申請を必要とする世帯の場合)



支給市区町村(※令和6年12月13日時点在住の市区町村)
茂原市長 宛て

裏面の 4. 誓約・同意事項 を全て確認しました。全ての内容に誓約・同意の上、申請します。

1. 世帯主(申請者)

(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所
	明・大・昭・平・令 年 月 日	〒 - 電 話 - -

2. 世帯の構成・課税状況 令和6年12月13日時点の全世帯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、現住所(茂原市)と異なる世帯員の方
当時お住まいの市区町村へお問い合わせの上、令和6年度住民税の課税状況が分かる書類(非課税証明書など)を添付してください。
該当する世帯員全員分の書類が必要ですので、書類請求の際はご注意ください。

	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	現 住 所	令和6年1月1日時点の住所	令和6年度住民税の確認 該当に ☒
1	申 請 者	本人			市 区 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()
2			明 大 昭 平 令 年 月 日	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()
3			明 大 昭 平 令 年 月 日	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()
4			明 大 昭 平 令 年 月 日	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()
5			明 大 昭 平 令 年 月 日	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()
6			明 大 昭 平 令 年 月 日	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()
7			明 大 昭 平 令 年 月 日	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()
8			明 大 昭 平 令 年 月 日	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	市 区 ☐ 申請者と同じ 町 村	☐ 均等割非課税 ☐ その他()

こども加算の対象児童
世帯のうち、18歳以下の児童の人数
(平成18年4月2日以降生まれ)

人

※ 別世帯の児童も、生計を同一としている場合は対象児童になり得ます。

3. 振込口座 世帯主(申請者)名義の口座を記入してください

金 融 機 関 名	支店名	分類	口座番号 (右詰め記入)
銀行 金庫 信組 信連 農協	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	普通・ 当座	
金融機関 コード			
口 座 名 義	(カタカナで記入) 大文字・小文字が分かるようにご記入ください		

※長期間入出金のない口座を記入しないでください ※申請者以外の名義の口座を指定する場合は、委任状が必要です

※※※ 裏面も必ず記入してください ※※※

4. 誓約・同意事項 全ての項目を確認してチェック欄にチェック ☒ し、ご署名ください

チェック欄

☐ 以下の①～⑧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年度住民税非課税世帯給付金(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、以下のア～エを全て満たす必要があります。
ア 基準日(令和6年12月13日)において茂原市の住民基本台帳に記録されている世帯
イ 世帯全員が令和6年度住民税均等割非課税である世帯
ウ 令和6年度住民税課税者の扶養親族等(青色事業専従者及び事業専従者を含む)のみで構成される世帯ではない。
(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、両親や子ども等、家族に確認してください。
エ 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ない。

② 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。(子ども加算の対象児童を含む)

③ 本給付金と同様の要件で支給される、他市区町村の給付金を受給している世帯ではありません。

④ こども加算の対象児童は世帯主(申請者)と生計を同一とする児童です。また、別世帯の対象児童について、当該児童の属する世帯は本給付金又は他市区町村において実施される本給付金に類する給付金を受給している世帯ではありません。

⑤ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、茂原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他の行政機関等に求める・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、関係書類の提出を行います。

⑦ 茂原市が支給決定をした後、申請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5月21日までに、茂原市が申請・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。

⑧ 給付金の支給後、本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。

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 (自 署)

貼り付け欄

 以下の①②の必要書類を貼り付けてください(③④は該当する場合のみ)

- ① 世帯主(申請者)の本人確認書類の写し
氏名・現住所・生年月日 が確認できるもの(住所変更している方は、表記が現住所になっているかご確認ください)
(例) ・運転免許証 ・マイナンバーカード(表面のみ)

② 振込口座 が確認できる書類の写し
銀行名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義(フリガナ・フルネーム)が確認できるもの
(例) ・通帳の見開き1ページ目 ・キャッシュカード など

- 【令和6年1月1日時点の住所が現住所(茂原市)と異なる世帯員がいる場合】

③ 該当世帯員の、令和6年度住民税の課税状況が分かる書類(非課税証明書など)
当時お住まいの市区町村へお問い合わせの上、添付してください(該当する世帯員全員分の書類が必要です)

- 【茂原市に住民登録がない児童のこども加算を申請する場合】

④ 対象児童の住民票
※ 次の児童は、茂原市で住民登録の確認ができないため、住民票を添付してください
・基準日(令和6年12月13日)以降、茂原市外へ転出した後、出生した新生児
・進学等の理由により、茂原市外に住民票があるが、生計を同一とする児童

書類貼付

貼り付けられない場合は、封筒に同封してください

※※※ 記入漏れや、書類の貼り付けに不備はありませんか ※※※
提出した書類に不備がある場合、給付金を受給できません