

ご案内 松本市物価高騰低所得世帯重点支援給付金 (こども加算分)(出生児童分)(2万円/1人)

- (1)世帯全員が令和6年度「住民税均等割非課税」であること
(2)令和6年度住民税が課税されている者の扶養親族等のみからなる世帯でないこと の2点を満たす世帯の18歳以下の児童が対象です。

記入例

①から⑥まで記入してください。
裏面も必ずご確認ください。

①

世帯主の氏名、性別、生年月日、現住所、連絡先(電話番号)を記入してください。

様式第1号(第6条関係)

松本市物価高騰対応低所得世帯給付金(こども加算分)(出生児童分) 申請書(請求書)

松本市長 様

受付印

裏面の【誓約・同意事項】に誓約・同意のうえ、申請します。

1. 申請・請求者(世帯主)

ふりがな	性別	生年月日	現住所
氏 名			
〇〇 〇〇	男	明治・大正・昭和・令和	松本市丸の内3-7
〇〇 〇男	女	〇 年 〇 月 〇 日	電話 (31) 3111

2. 申請者が属する世帯の児童の状況 (令和5年12月2日以降に生まれた児童)

	ふりがな	申請者との関係	性別	生年月日
1	(申請者)	本人		
2	〇〇 〇〇	子	女	令和 〇 年 〇 月 〇 日
3	〇〇 〇美			令和 年 月 日
4				令和 年 月 日
5				令和 年 月 日

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類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 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「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。
1. 銀行 5. 協信 2. 金庫 6. 通協 3. 信組 7. 信濃連 4. 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
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) ※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・番号をご記入ください。	1		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、松本市役所福祉政策課(電話0263-34-3227)にお問い合わせください。

【代理確認・受給を行う場合】

ふりがな	申請者との関係	代理人生年月日	代理人住所
代理人氏名		明治・大正・昭和・平成	
		年 月 日	
			日中に連絡可能な電話番号 ()

上記の者を代理人と認め、重点支援給付金の (申請・請求 受給) を委任します。
申請・請求及び受給 一法定代理の場合は、委任方法の選択は不要です。

世帯主氏名	署名
-------	----

裏面も必ずご確認ください

②

申請・請求者(世帯主)の世帯において、令和6年12月14日以降に生まれた児童について記入してください。

③

申請・請求者名義の振込口座を記入してください。

④

全ての項目を確認し、誓約・同意
をする場合は、□に✓を記入し
てください。

【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。

松本市物価高騰対応低所得世帯給付金(こども加算分)(出生児童分)(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必要があります。

- ① 既に松本市において給付金の支給を受けた世帯又は他の市町村において趣旨を同じくする令和5年度住民税非課税世帯等の給付金(こども加算分)(出生児童分)の支給を受けた世帯ではありません。
- ② 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、松本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。
- ③ 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。
- ④ この申請書は、松本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。
- ⑤ 松本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6年9月17日までに、松本市が申請・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。
- ⑥ 給付金の支給後、申請書(請求書)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。

⑤

提出書類を確認し
てください。
全ての書類が必要
です。

提出書類

提出期限: 令和6年8月30日(金)(消印有効)

- ☒ 松本市物価高騰対応低所得世帯給付金(こども加算分)(出生児童分)申請書(請求書)(本書)
※必要事項をご記入ください。
- ☒ 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申請・請求者の運転免許証、健康保険証、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)をご用意ください。
- ☒ 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
※ 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・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

※【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。)

本申請の内容に相違ありません。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者氏名

○○ ○男

⑥

日付(記入日)、氏名を記入し
てください。