

令和6年度土浦市住民税非課税世帯に対する給付金申請書(請求書)  
(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日時点の住所地)
土浦 市長殿

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。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所・電話番号
	男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ( )

2. 申請者が属する世帯の状況 ※令和6年12月13日時点の世帯の全ての構成員について記載

○令和6年1月1日時点の住所が土浦市以外の方は、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する令和6年度住民税非課税証明書を添付して下さい。(該当者全員) ※令和6年度住民税非課税証明書の添付がない場合は、この給付金を支給することができません。

○令和6年12月13日時点で「申請・請求者」が扶養している、同一世帯の18歳以下の児童(平成18年4月2日以降に生まれた児童)は、加算対象児童欄の「□該当」にチェック(レ)を記入してください。別世帯の児童分又は新生児分を受給するためには、追加で様式第5号の提出が必要です。

氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	令和6年1月1日時点の住所	土浦市以外の場合は令和6年1月1日時点の住所を記載	令和6年度個人住民税課税状況	加算対象児童
				□土浦市 □土浦市以外	□土浦市 □土浦市以外	□非課税 □未申告 □課税	
(申請者)	本人						
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	□土浦市 □土浦市以外		□非課税 □未申告 □課税	□該当
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	□土浦市 □土浦市以外		□非課税 □未申告 □課税	□該当
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	□土浦市 □土浦市以外		□非課税 □未申告 □課税	□該当
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	□土浦市 □土浦市以外		□非課税 □未申告 □課税	□該当

3. 振込口座(原則、申請・請求者(世帯主)名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入してください)	口座名義(カナ) (通帳の表記に合わせてください)
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		
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※欄に記入してください)	通帳番号 (右詰めで記入してください)	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・番号を記入してください。	※ 1 0		

※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、土浦市役所 保健福祉部 社会福祉課 社会福祉係 令和6年度土浦市住民税非課税世帯に対する給付金窓口(直通: 029-879-7750)まで問い合わせてください。

裏面も必ずご確認ください

**○代理人が代理申請(請求)・受給する場合** ※申請・請求者(世帯主)・代理人双方の本人確認書類を添付してください。

代理人	(フリガナ)	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	本人との 関係	代理人住所・連絡先 電話 ( )
	氏名			
上記の者を代理人と認め、 本給付金の [ 申請(請求)・受給 ] を委任します。			申請・請求者 署名	印

**4. 誓約・同意事項** ※全ての項目を確認し、にチェック(レ)を記入してください。

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。

- 令和6年度土浦市個人住民税均等割非課税世帯に対する給付金(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
  - ア 世帯の全員が、令和6年度個人住民税均等割が非課税である。
  - イ 世帯の全員が、令和6年度個人住民税均等割が課されている他の親族等の扶養を受けている世帯ではない。  
(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。
  - ウ 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。

※本給付金のこども加算分の支給対象となるためには、以下の要件をすべて満たし、平成18年4月2日以降に生まれた児童を扶養していることが必要です。

  - ア 対象児童は、令和6年度個人住民税均等割が非課税である。
  - イ 対象児童は、世帯主として土浦市又は他市区町村の令和6年度住民税非課税世帯に対する給付金(3万円)若しくは同様の給付金の対象となった児童ではない。
  - ウ 対象児童は、土浦市又は他市区町村の令和6年度住民税非課税世帯に対する給付金(こども加算分・2万円)又は同様の給付金の対象となった児童ではない。
- 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。
- 土浦市又は他市区町村の令和6年度住民税非課税世帯に対する給付金若しくは同様の給付金の対象となった世帯ではありません。
- 給付金の支給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他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- 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。
- この申請書は、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。
- 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7年6月6日までに、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。
- 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。(給付金の支給要件に該当しないに関わらず、支給申請することは、不正行為に該当する場合があります。不正受給したものは詐欺罪に問われ、10年以下の懲役刑に処されることがあります。)

**提出書類**

- 『令和6年度土浦市住民税非課税世帯に対する給付金申請書(請求書)(申請を必要とする世帯の場合)』(本書)
  - ※ 必要事項を記入、必要箇所に捺印してください。
- 『申請・請求者(世帯主)の本人確認書類の写し(コピー)』
  - ※ 申請・請求者(世帯主)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)を添付してください。
  - ※ 代理人が代理申請(請求)・受給する場合は代理人の本人確認書類の写し(コピー)も添付してください。
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』
  - ※ 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・支店名・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。
- (「令和6年1月1日時点の住所」欄が「土浦市以外」に該当する方全員分)
  - 令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村が発行する『令和6年度住民税非課税証明書』の写し(コピー)
  - ※ 取得方法については、令和6年1月1日時点でお住まいの市区町村に問い合わせてください。
  - ※ 令和6年1月1日時点でいずれの市区町村にも住民登録していない等、証明書を取得できない理由がある場合は、必ず事前に土浦市役所 令和6年度土浦市住民税非課税世帯に対する給付金窓口(029-879-7750)まで問い合わせてください。

※4. 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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名