

整理番号	
------	--

発行日 年 月 日

宮古市長

宮古市低所得者世帯支援給付金支給要件確認書

あなたの世帯は、令和6年度の住民税が課税されていないため、当該給付金の支給対象世帯に該当します。また対象児童（平成18年4月2生まれ以降）がいる世帯は、こども加算の対象となります。

以下の内容を確認し、令和7年7月31日までに返送又は、オンラインから申請してください。

（1）振込先口座を確認してください。

支 給 額	1世帯あたり3万円。こども加算対象児童1人あたり2万円（裏面記入欄）。
振 込 先	
振 込 日	支給決定後、振込通知書でお知らせします。

（2）不支給要件に該当しないことを確認してください。

①世帯の全員が、住民税が課されている他の親族等の扶養を受けていません。	はい ・ いいえ
②世帯員の中に、課税所得があるのに未申告の者はいません。	はい ・ いいえ
③既に住民税非課税世帯支給給付金の支給を受けた世帯ではありません。	はい ・ いいえ

※こども加算を申請する方は、下記も確認してください。

④裏面に記載した児童は同一世帯員であり、扶養（生計を同一に）しています。	はい ・ いいえ
--------------------------------------	----------

※①～③（こども加算申請の場合は④も）全てが「はい」の場合に限り、給付金を受取り出来ます。

（1つでも「いいえ」の場合、支給対象者に該当せず、給付金を受け取ることができません。）

※確認内容が誤っている場合は、給付金の返還を求める場合があります。

※上記の回答期限までに返信がない場合は、本給付金の支給を辞退したものとみなします。

※本給付金を受け取らない場合は、右欄に☑印をご記入ください。 【 私の世帯は給付金を受給しません □ 】

（3）世帯主が署名してください。

上記内容に相違ありません。

世帯主署名			
確認日	年 月 日	連絡先電話番号	

口座解約等の理由で別の口座への振込みを希望する場合や、上記振込先欄が空欄の場合には、受取口座を記入してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書き下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
1. 銀行 4. 信連 7. 信漁連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関番号	店番号			

※通帳のコピー等の口座確認書類を添付して下さい。

※原則として世帯主の口座に限ります。

※ゆうちょ銀行を指定する場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店番、口座番号を記入してください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

やむを得ない事情により、世帯主以外の方（同居親族や法定代理人等）が支給要件の確認又は給付金の代理受給を行う場合には、裏面の代理人欄に所定の事項を記載してください。

(裏面)

※令和6年12月13日時点で同一世帯であり、生計を同一にしている児童について記載し、☑して下さい。

記の者を代理人と認め、

世帶主氏名

署名（又は記名押印）

印

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し
(表面の上段に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合は、表面の下段に記入した
口座の確認書類を提出して下さい)

表面の上段に記載の口座以外の口座への振込を希望される場合
又は 代理人が確認（受給）する場合には提出して下さい