

記入要領

宇治市様式

物価高騰対策給付金 (R6非課税・3万円 および、子ども加算・2万円/子) 申請書(請求書) (申請を必要とする世帯の場合)

宇治市長あて

受付印

裏面の【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。

世帯主を申請者としてください。

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名 ○○○○ ○○○○	生年月日 西暦・明治・大正(昭和)・平成 59年 10月 10日	現住所 〒 611-0000 京都府宇治市○○町○○-○ 電話 ××××(××)××××
---------------------------	--	---

2. 申請者が属する世帯の状況

- 令和6年(2024年)12月13日時点の世帯についてご記入ください。
- 令和6年(2024年)12月14日以降に生まれた新生児についてもご記入ください。
- 別居監護中の児童についてもご記入ください。

○印の説明文をご確認の上、該当する方をご記入ください。

(フリガナ) 氏名	申請者との続柄	生年月日	令和6年(2024年)1月1日時点の住所	児童について 監護の有無※1 子ども加算の対象の有無※2	令和6年度(2024年度)住民税均等割課税状況
(申請者と同じ) ○○○○ ○○○○	本人	西暦・明・大昭和令 60年 1月 10日	現住所と □同じ □異なる (異なる場合のみ記入) ○○県○○市○○町○○-○	有・無	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
○○○○ ○○	妻	西暦・明・大昭和令 20年 3月 5日	現住所と □同じ □異なる (異なる場合のみ記入) ○○県○○市○○町○○-○	有・無	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 未申告
○○○○ ○○	長男	西暦・明・大昭和令 年 月 日	現住所と □同じ □異なる (異なる場合のみ記入)	有・無	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		西暦・明・大昭和令 年 月 日	現住所と □同じ □異なる (異なる場合のみ記入)	有・無	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		西暦・明・大昭和令 年 月 日	現住所と □同じ □異なる (異なる場合のみ記入)	有・無	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告
		西暦・明・大昭和令 年 月 日	現住所と □同じ □異なる (異なる場合のみ記入)	有・無	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 未申告

該当するものに✓をご記入ください。(いずれかに✓)

現住所と令和6年(2024年)1月1日時点の住所が異なる方は住所をご記入ください。

令和6年度(2024年度)の税状況の該当するものに✓をご記入ください。

子どもについて、監護の有無のどちらかに○をご記入ください。

子どもについて、既に子ども加算の対象児童として受給されている場合は有に、未受給の場合は無に○をご記入ください。

3. 申請額・請求額

物価高騰対策給付金	申請額・請求額
R6非課税	① ※3 30,000円
子ども加算(対象児童数) ※4	人 ② ※5 20,000円
合計金額	①+② ※6 50,000円

- ※3 申請額・請求額は1世帯あたり30,000円となります。ただし同給付をすでに受けておられる世帯は0円とご記入ください。
- ※4 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は2.申請者が属する世帯の状況に記入した者のうち今回支給申請する人数となります。子ども加算は平成18年(2006年)4月2日以降に出生した児童に対する給付です。扶養していない(生計を同一としていない)児童は対象となりません。
- ※5 申請額・請求額は、対象児童1人当たり20,000円となります。(例)対象児童3人の場合:20,000円×3人=60,000円
- ※6 R6非課税と子ども加算の申請額・請求額の合計金額をご記入ください。

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

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (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
宇治 1.総行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連	宇治 本支所 出張所	1普通 2当座	* * * * * 0 1 1	○○ ○○
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 記載された記	1			

申請者の受取口座をご記入ください。

R6非課税の申請額・請求額と、子ども加算の対象児童数と申請額・請求額、最後に合計金額をご記入ください。受給済みもしくは対象外の給付金がありましたら0円をご記入ください。

裏面も必ずご確認ください

記入要領

①～⑦を確認し、誓約・同意いただけましたら下欄に署名してください。

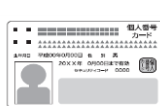
【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、下欄に署名をしてください。

- ① 物価高騰対策給付金(R6非課税・3万円および、子ども加算・2万円/子)(以下「給付金」という。)の支給要件(※)に該当します。
※給付金の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。
ア 世帯の中に令和6年度(2024年度)の住民税均等割課税となる所得がある者はいません。
イ 令和6年度(2024年度)住民税均等割の課税者に扶養されている者のみからなる世帯(被扶養者のみの世帯)ではありません。
ウ 他の市区町村が行う同様の給付金を受けた(受ける)世帯ではありません。
エ 外国籍等で租税条約による住民税の免除を届け出ている者はいません。
- ② 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、宇治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、宇治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 宇治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(2025年)8月15日までに、宇治市が申請・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、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。
- ⑦ 申請する児童を対象児童とした子ども加算給付金を受給済ではありません。受給していた場合には、給付金を返還します。

提出書類

- 物価高騰対策給付金(R6非課税・3万円および、子ども加算・2万円/子)申請書(請求書)
(申請を必要とする世帯の場合)(本書) ※必要事項をご記入ください。
- 『申請・請求者本人確認書類の写し(コピー)』 ※下記のうちいずれかのコピーを添付してください。

マイナンバーカード



表

※個人番号通知カード(紙製のものは本申請では、確認書類として使用できません。)

運転免許証(表裏) 運転経歴証明書



表



裏

健康保険証(表裏) 資格確認書



表



裏

<その他>

- ・パスポート
- ・年金手帳(氏名等を確認できる面)
- ・在留カード
- ・特別永住証明書等

- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』 ※下記のうちいずれかのコピーを添付してください。



通帳

(ゆうちょ銀行以外の場合)



通帳

(ゆうちょ銀行の場合)



キャッシュカード

(通帳がない場合など)

必ず受取口座の金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義(カナ)が確認できる面のコピーを添付してください。

※ゆうちょ銀行の通帳の場合は通帳見開きのページ全面のコピーを添付してください。
※旧銀行のキャッシュカードの場合は、確認ができない場合があります。

- 『物価高騰対策給付金別居監護申立書』
※別世帯の児童について加算を申請する場合は必要となります。
- 『申請・請求者の世帯の状況、児童との関係性を確認できる書類の写し(コピー)』(別居監護申立書提出の方のみ)
※別居している児童との関係性を確認できる書類(戸籍謄本、住民票の写し(コピー)等)を添付してください。
- 『物価高騰対策給付金離婚または離婚協議中である申立書』(離婚または離婚協議中である申立書提出の方のみ)
※状況を証する書類が必要となります。詳細は申立書を参照ください。

※下欄の署名漏れや、添付書類の不備はありませんか。(署名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。)

必ず署名してください 上記、誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。本申立ての内容に相違ありません。

〇年〇月〇日

申請者氏名



提出書類に不備がないか確認し、✓をご記入ください。

申請書の記載内容に相違がないことを確認し、記入日・署名をご記入ください。

1.申請・請求者(世帯主)と同じ方をご記入ください。