# かほく市調整給付金(不足額給付分)申請書 (転入者用)

支給市区町村 (※合和6年12月13日時点の市区町村) かほく市 市長殿



※本様式は、調整給付金(不足額給付分)の支給対象となりうる方で、申請が必要な方が使用するものです。

様式第1号(確認書)が届いた場合は、本様式を使用せず、確認書に記入・返送してください。 ※本様式を提出いただいた場合、かほく市において支給要件に該当するか審査の上で、記入いただいた現住所に確認書を送付します。 給付金の受給には、確認書の提出が必要です。

### 【本様式での申請が必要な方】

- ●令和6年中にほかの市区町村や海外から本市に転入され、令和7年1月1日時点で住民登録のあった方で、下記の支給要件に 該当する方が対象となります。具体的には以下の方が該当する可能性があります。 ・令和6年所得税額が令和5年所得税額より小さかった方(例:令和6年所得が、令和5年所得よりも小さかった方)

  - ・令和6年中に扶養親族が増えた方(例:お子さまが出生された方)

#### ※全ての項目を確認し、□にチェック (レ) してください。 【誓約・同意事項】

- □ 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。
- 下記の支給要件に該当する場合、これに従いかほく市において算定した支給額が支給されます。かほく市における算定の (1) 計配の文相安庁に応うする場合、これには、 結果、0円となった場合には調整給付金(不足額給付分)は支給されません。

#### 【支給要件】

- $I+\Pi$ (合計額に対し、1万円を最小の単位とし、これに満たない端数がある場合には切り上げる。) $-\Pi$ >0となる納税義務者
  - I 所得税分の所要額:3 万円 $\times$ 減税対象人数 $^{*1}$ -令和6 年分所得税額
    - ※1 納税義務者本人+合和6年12月31日時点の扶養親族等(16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。)
- Ⅱ 個人住民税所得割分の所要額:1万円×減税対象人数<sup>※2</sup>−令和6年度分個人住民税所得割額 ※2 納税義務者本人+会和5年12月31日時点の扶養親族等(16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。)
- Ⅲ 調整給付金(当初給付分)の額
- ② 調整給付金(不足額給付分)の支給要件の該当性等を審査等するため、かほく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**) 添付している資料以外に収入を証する書類はありません。

## 1. 申請者

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現	住	所
	男・女	明治·大正·昭和·平成 年 月 日	電話	(	)

## 【代理申請を行う場合】(代理人の確認書類の添付が必要)

代	( フ リ ガ ナ ) 代理人氏名	本人との 関係	性別	代	理人生	年月日	3		代	理	人	現	住	所
理人			男・	明治・大正・昭和・平成										
			女		年	月	日	電話			(		)	
上記の者を代理人と認め、 調整給付金(不足額給付分)申請書の提出を委任します。				本/	氏名		署名							

$2.$ 振込口座(原則、 $1.$ の申請者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。 以下のいずれか一つのチェック欄( $\square$ )にレを入れてください。
□ ①マイナポータル等で登録済みの申請者名義の公金受取口座 への振込を希望します。 (下記A、Bは不要) ※マイナポータル等から公金受取口座登録していることが必要。
□ ② <b>下記の現に使用している申請者名義の口座</b> への振込を希望します。(下記A、Bは不要) □ 水道料引落口座 □ 住民税等の引落口座 □児童手当等の受給口座 (希望する場合はいずれか1つをチェック) ※この口座への振込を希望する場合、当該口座の確認について、税部局等に照会することを承諾します。
□ ③下記の口座への振込を希望します。
【受取口座記入欄】③を選択した場合、下欄に記載の上、下記A、Bの確認書類を添付ください。
金融機関名     支店名     分類 ( <u>右詰め</u> でお書きくださ い。)     ※「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.農協     本・支店       2.金庫 6.漁協     本・支所       3.信組 7.信漁連     出張所       全融機関コード     支店コード       2当座
通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい)
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・番号をご記入下さい。
※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、かほく市給付金コールセンター (076-283-6743) までお問い合わせください。
世出書類 □ 『調整給付金 (不足額給付分) 申請書』 (本書類) ※必要事項をご記入ください。 □ 響約・同意事項 (表面中段) □ 申請者 (または代理人) の氏名など (表面下部) □ 振込口座 (裏面上部) □ 署名 (裏面下部) □ 『調整給付金の支給確認書の写し (コピー) 、支給決定通知書 など』 ※令和6年に給付された調整給付金 (当初給付分) の額がわかる資料をご用意ください。 ▽会給要件に該当せ「調整給付金 (当初給付分) を受給していないため、上記資料をお持ちでない方は、今和6年度例人住民税分陸除不足額等がわかる資料をご用意ください。 □ 『令和6年度分個人住民税の納税通知書または特別徴収税額通知書などの写し (コピー) 』 □ 『令和6年分所得税の源泉徴収票または確定申告書の写し (コピー) 』 ※給付額第出に必要な令和6年所得税額等や、令和6年分所得税分接除不足額等がわかる上記書類の写し (コピー) をご用意ください。 □ A 『本人確認書類の写し (コピー) 』 (代理申請の場合は代理人確認書類が必要) ※申請者の運転免許証、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、バスポート等の写し (コピー) □ B 『受取口座を確認できる書類の写し (コピー) 』 (「2. 擬込口座」で③をチェックした方のみ) ※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)
※【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、確認書の送付ができません。)
本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日 申請者氏名

令和