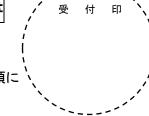
定額減税補足給付金(不足額給付)支給申請書

豊能町長 宛

豊能町定額減税補足給付金(不足額給付)の支給要件について確認し、下記事項に 誓約・同意のうえ申請します。



誓約 · 同意事項

【誓約・同意事項】※全ての項目を確認してください。

① 下記の支給要件に該当する場合、原則として4万円(※)が支給されます。豊能町における確認の結果、支給要件に該当しなか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。

※ 令和6年1月1日時点で国外居住者であった場合には3万円等

【支給要件】

以下のいずれかの条件を満たすこと

- ・ 令和6年分所得税に係る合計所得金額及び令和6年度分個人住民税に係る合計所得金額が 48 万円 を超える者のうち、定額減税及び調整給付金(当初給付分)の支給対象とならなかった
- ・ 地方税法第 32 条第3項及び第 313 条第3項の規定による青色事業専従者又は同法第 32 条第4項 及び第 313 条第4項の規定による事業専従者で、定額減税及び調整給付金(当初給付分)の対象とな らなかった
- ② 以下のいずれにも該当しません。
 - ・ 令和6年度に実施された定額減税の対象であった
 - ・ 令和5年度、令和6年度に実施された低所得者世帯向け給付を受給した
 - ・ 令和6年度に実施された調整給付(当初給付分)を本人分または扶養親族等分として受給した
- ③ 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、豊能町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。
- ④ 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。

<i>'</i> -	٠,	ф	請	ᆇ
l	L	中	詞	1

必要事項を記入し、	裏面の振込方法を選択、	書類を添付してください
-----------	-------------	-------------

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏 名		1 -771		,,	
	連絡先電話番号				
住 所	Ŧ				

代理人が申請する場合は、下記の【代理申請・受給を行う場合】に記入してください。

【代理申請・受給を行う場合】

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		代理人現住所			
理			男	明治·大正·昭	和∙平成				
人			· 女	年	月 日	電話	()	
上記の者を代理人と認め、申請・受給を委任します。				本人氏名	署名				

※ 代理人が申請する場合の添付書類 → 代理人の本人確認書類、本人との関係を証明する書類

➡ 裏面も確認し、必要書類を同封してください

(2) 給付金の振込先口座

以下のいずれか1つのチェック欄(□)に✔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。(通帳等の写しは不要) ※マイナポータル等から公金受取口座を登録している必要があります。
- □ ② 現に使用している申請者名義の町税の引落し口座への振込を希望します。(通帳等の写しは不要) ※優先順位 ①住民税 ②固定資産税 ③軽自動車税
- □ ③ 下記の口座への振込を希望します。(通帳等の写しを本人確認書類等貼付用紙に添付する必要があります。) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

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 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信題 7.信漁連 4.信連	本·支店 本·支所 出張所	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい		通帳番号 ※右詰めでご記入下さい	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
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。	1 0 *			

(注) 金融機関の口座がない方は、豊能町役場 税務課(072-739-3417) までお問い合わせください。

次の書類を添付してください

本人確認書類

- ※ 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) (いずれか1つをここへ貼付してください)
- ※ 代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付

注意:本人確認書類の写しは必須ですので忘れずに貼付してください。

振込先金融機関口座確認書類

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(コピー)をここへ貼付してください。

(インターネットバンキングの場合は、口座情報の分かる画面のコピーを添付してください。)

- ⇒ 「(2)給付金の振込先口座」で<u>③をチェックした場合のみ</u>添付してください。
- → ①公金受取口座または②現に使用している口座への振込を希望される場合は、添付不要です。