〔世帯用〕

年金生活者等支援臨時福祉給付金(高齢者向け) 申請書(請求書)

※ この申請書(請求書)は、給付金の支給対象者となる世帯における扶養者が、その扶養親族等で同一の世帯にいる申請・ 受給者を代理し、まとめて年金生活者等支援臨時福祉給付金(高齢者向け)を申請・請求及び受給する場合にご利用いた だくものです。

市区町村 受付印

平成27年1月1日時点の住民票所在市区町村 市区町村長殿

1.	申請•受給者								記入日	平成	年	月	日
	(フリガナ) 氏 名	性別	生年月	日			玛	見	住	所			
			明治·大正·昭和	和									
	F	男·女	年	月	日			電話	()			
	*記名押印に代えて署名することができます。 ※ 裏面の事項(1)~(6)に誓約・同意の上、年金生活者等支援臨時				住 所 (平成27年1月1日時点の住民票所在地) ※現住所と同じ場合は記載不要								
	福祉給付金(高齢者向け)(対象者1人	(につき3	3万円)を甲請し	<u> ,ます。</u>									

2. 上記1. の申請・受給者の扶養親族等であって同一の世帯に属する支給対象者

上記1. の申請・受給者(以下【a】といいます。)が、その扶養親族等で同一の世帯にいる支給対象者(以下【b】といいます。)を代表して、代理申請・受給する場合には、【b】の氏名等を下の欄にご記入ください(この場合、【b】は、それぞれ裏面(1)~(6)に誓約・同意し、【a】に申請・請求及び受給を委任するものとします。)。

	(フリガナ) 氏 名	性	別	生年月日
1	®	男・	女	明治·大正·昭和 年 月 日
2	®	男・		明治·大正·昭和 年 月 日
3	®	男・		明治·大正·昭和 年 月 日

*記名押印に代えて署名することができます。

3. 受取方法

(希望する受取方法(下記のA又はB、もしくはC)のチェック欄(□)に『✓』を入れて、必要事項を記入してください。)

□ A <u>平成27年度の臨時福祉給付金と同じ</u>金融機関口座(下記)への振込を希望

金融機関名	支 店 名	ロ 座 名 義 (カタカナ)

□ B 現金による支給を希望

(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のみとなります。)

※上記「A」欄に記載の無い方や、新規口座への振込希望の方は、以下の欄に正確にご記入ください。

□ C 新たに指定した、金融機関口座(1.の申請・受給者の口座に限ります。)への振込を希望 【受取口座記入欄】

金融機関	名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) ロ 座 名 義
	1.銀行 2.金庫 5.農協 6.漁協	本·支启 本·支 出張	一普通		
	3.信組 7.信漁連 4.信連	店番号	2当座		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

(申請書裏面)

「誓約・同意事項」

- (1) 平成27年度の臨時福祉給付金(6,000円)を受給(受給していない場合は、平成27年度の臨時福祉給付金の支給要件に該 当)し、かつ、年齢が平成28年度中に65歳以上(生年月日が昭和27年4月1日以前)であり、年金生活者等支援臨時福祉 給付金(高齢者向け)の支給要件に該当します。
- (2) 年金生活者等支援臨時福祉給付金(高齢者向け)の支給要件の該当性等(2.の支給対象者に係る支給要件の該当性等を含みます。)を審査するため、市区町村が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求め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、市区町村において支給決定をした後は、年金生活者等支援臨時福祉給付金(高齢者向け)の請求書として取り扱います。
- (5) 市区町村が支給決定をした後、申請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、〇〇までに、市区町村が申請・受給者に連絡・確認できない場合には、市区町村は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6) 年金生活者等支援臨時福祉給付金(高齢者向け)の支給後、平成27年度分の市町村民税(均等割)が課税されていること や、課税者の扶養親族等であること等年金生活者等支援臨時福祉給付金(高齢者向け)の支給の前提となる平成27年度 の臨時福祉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、年金生活者等支援臨時福祉給付金(高齢者向け) を返還します。

○平成27年度の臨時福祉給付金の支給要件

- ・平成27年度分の市町村民税(均等割)の非課税者であること
- ・平成27年度分の市町村民税(均等割)の課税者の扶養親族等に当たらないこと
- 等の所定の要件を満たす者

本人確認書類 写し 貼付け

- O 本人が確認できる書類の写し*(写真付き住民基本台帳カード、運転免許証、旅券の写し等)*
 - ※ 世帯で申し込まれる方は必ず支給対象者全員の分の本人確認書類を添付してください。
 - ※ 外国人の方の本人確認書類は、在留カード、特別永住者証明書等となります。

振込先金融機関口座確認書類 <u>(※表面の「3.受取方法」で「C」を選択された方のみ、書類の添付が必要)</u> 写し 貼付け

〇 受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳かキャッシュカードの写し