

令和6年度(2024年度) つくば市物価高騰対応重点支援給付金

申請書

※申請期限 **令和7年(2025年)6月13日(金)**(当日消印有効)

※令和7年(2025年)5月26日から令和7年(2025年)6月13日までに出生した
児童の加算給付金については

令和7年(2025年)6月30日(月)(当日消印有効)

※①の確認事項に該当する場合のみ申請してください。

支給市区町村(令和6年(2024年)12月13日時点の市区町村)

つくば市長 宛

①【以下の記載内容および添付書類に相違ありません】

世帯主氏名

電話番号

確認日(記入日)

年 月 日

メールアドレス(日中の電話が難しい場合のみ)

【確認事項】

- 基準日(令和6年(2024年)12月13日)において世帯全員がつくば市に住民登録があり、かつ、令和6年度住民税が非課税の世帯になります。
- 令和6年(2024年)1月1日時点において世帯全員が日本国内に住民登録があり、日本国内のいずれかの自治体において令和6年度(2024年度)住民税情報が確認できます。
- 世帯全員が、令和6年度(2024年度)住民税が課税されている他の親族等の扶養を受けていません。
※税法上の扶養関係について、扶養を受けているかわからないときは、両親や子ども等、ご家族に確認をお願いします。
- 世帯の中に、令和6年度(2024年度)住民税が課税されている者及び令和6年度(2024年度)住民税が課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
- 世帯の中に、租税条約により令和6年度(2024年度)住民税の課税を免除された者はいません。
- つくば市および他自治体で当給付金を受給していません。
- 児童加算分の給付金については、基準日(令和6年(2024年)12月13日)において⑤「加算の対象児童」を扶養しています(生計が同一です)。ただし、令和6年(2024年)12月14日以降に出生した児童については、申請日時点において⑤「加算の対象児童」を扶養しています(生計が同一です)。
- つくば市が支給決定をした後、口座凍結等の事由により支給できない場合や添付書類の不足等により支給処理ができない場合で、つくば市が申請者に連絡や通知をしたにも関わらず、つくば市が指定する期日までに解消できない時は、給付金が支給されないことに同意します。
- 給付金支給要件の該当性等について審査等するために、つくば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。また、公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行うことに同意します。
- 給付金の支給後、本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。

②振込口座【世帯主の口座】

③申請金額

0,000円

※以下の枠内に振込口座情報をご記載ください。

※金額をご記載ください。

金融機関名	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
金融機関コード	1.銀行 5.農協	1普通		
	2.金庫 6.漁協			
	3.信組 7.信漁連	2当座		
	4.信連			
	支店コード			

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・番号をご記載ください。	1		

裏面の記入欄へ

④世帯主が属する世帯の状況 ※令和6年(2024年)12月13日時点につくば市に住民登録があった世帯の全ての方についてご記載ください

	(フリガナ)	申請者 との続柄	個人番号	令和6年(2024年)1月1日時点の住所
	氏 名		生年月日	
1	世帯主氏名(申請者)	本人		都・道 府・県
2			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	都・道 府・県
3			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	都・道 府・県
4			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	都・道 府・県
5			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	都・道 府・県

⑤加算の対象児童(平成18年(2006年)4月2日から令和7年(2025年)6月13日までに出生した児童)

児童の氏名	生年月日

提出書類

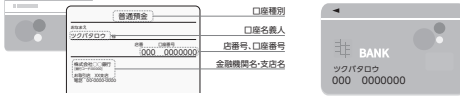
1. 令和6年度(2024年度)つくば市物価高騰対応重点支援給付金 申請書

2. 以下のうち、世帯主の本人確認書類(コピー)
- ・運転免許証
 - ・マイナンバーカード表面
(顔写真が添付されている面)
 - ・パスポート
 - ・在留カード
 - ・健康保険証
 - ・介護保険証 等
 - ・年金手帳

3. 振込口座を確認できる書類(コピー)

※通帳やキャッシュカード等を提出

- 必須事項
- ・金融機関名、支店名
 - ・口座番号
 - ・口座名義人【カナ】



※本人確認書類
顔写真あり→1点のみ
顔写真なし→2点

金融機関の口座がない方や
ご不明な点がある方は、
以下の問合せ先にご連絡ください。

つくば市 福祉部 社会福祉課

電話：029-883-1366

(8:45～16:30 土、日、祝日を除く)