

- 本様式は、不足額給付の支給対象となる方のうち、令和6年中に他の市区町村や海外から転入(入国)されたため、伯耆町で当初調整給付金を受給されていない方が使用するものです。
- 本様式を提出された場合、伯耆町において支給要件に該当するか審査の上で、記入され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。本様式の提出のみで受給することはできません。)
- 転入等であっても、伯耆町で当初調整給付金の受給状況等が確認できる場合は、町から確認書を送付しますので、確認書が届いている方は、本様式を使用せず、確認書に記入・返送してください。

令和7年度伯耆町価格高騰重点支援給付金(不足額給付)支給要件確認申出書

不足額給付支給市区町村

伯耆町長 様

伯耆町
受付印

不足額給付^(※)の支給対象者に該当するため、関係書類を添えて支給要件の確認を申し出ます。

※不足額給付は、令和6年に支給した当初調整給付金の算定に際し、令和5年所得等を基にした推計額(令和6年分推計所得税額)を用いて算定したことにより、結果として支給額に不足が生じた方などに対し、当該不足する額を支給するものです。

1. 申出者

(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	大正・昭和・平成 年 月 日	電話 ()

2. 当初調整給付金^(※)の受給状況等

令和6年1月1日時点の住所	
当初調整給付金の受給状況	該当する項目を○で囲んでください。 受給した ・ 受給していない(辞退した ・ 要件に該当しない)

※当初調整給付金は、令和6年度に実施した所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられない(=定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回る見込みの方)に対し、当該上回る額の合算額を基礎として1万円単位で切り上げて算定した額を支給したものです。(給付金の名称は市区町村により異なります。)

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)してください。

□ 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。

- ① 下記の支給要件に該当する場合、これに従い町において算定した支給額が支給されます。町における算定の結果、0円となった場合には本給付金は支給されません。

【支給要件】

I + II (合計額を1万円単位に切り上げ) - III > 0 となる納税義務者

I 所得税分の所要額：3万円×減税対象人数^{※1} - 令和6年分所得税額

※1・・・納税義務者本人+令和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^{※2} - 令和6年度分個人住民税所得割額

※2・・・納税義務者本人+令和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 当初調整給付金の額

- ② 本給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、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。
- 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。

裏面に続きます

(必ずご確認ください)

提出書類

(提出もれ等がないか、提出前に確認をお願いします。)

『令和7年度伯耆町価格高騰重点支援給付金(不足額給付)支給要件確認申出書』(本書類)

※下記の記入もれがないか確認してください。

- 申出者の氏名など(表面の1)
- 当初調整給付金の受給の有無など(表面の2)
- 誓約・同意事項(表面下段)
- 署名または記名・押印(裏面中段)

『当初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年に給付された当初調整給付金の額がわかる資料をご用意ください。

※ 支給要件に該当せず当初調整給付金を受給していない場合は、令和6年度分個人住民税の税額等がわかる以下の資料をご用意ください。

- 令和6年度個人住民税納税通知書 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)』

※ 給付額算出に必要な令和6年所得税額等や、令和6年分所得税分控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。

『申出者の本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申出者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、健康保険証、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を、下の本人確認書類貼付け欄に添付してください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、提出書類の不備はありませんか。
(チェック漏れや提出書類の不備がある場合、確認書の送付ができません。)

本申出の内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申出者氏名

印

(署名または記名・押印)

本人確認書類貼付け欄

※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)

※本人確認書類以外の提出書類は、貼付けずに申出書と一緒に提出してください。