

令和4年度青森市生活困窮者支援臨時給付金 支給申請書 兼 請求書

令和4年度青森市生活困窮者支援臨時給付金事業実施要綱に基づく給付金の支給を受けたいので、記載内容に相違ないことを誓約し申請します。なお、給付金の支給決定がなされた場合には、給付金を指定の口座に振り込むよう請求します。

■ 以下を世帯主の方がチェックして下さい。(世帯主以外の方が記入する場合は、裏面の代理人の記入が必要です。)

- ① 以下の4つの対象要件を全て満たしている。
- ・世帯員全員が令和4年度市・県民税が非課税である。
 - ・令和4年10月1日現在で青森市に住所があり、申請日まで引き続き居住している。
 - ・生活保護を受給していない。
 - ・次のア～ウのいずれかに該当する。
ア 高齢者世帯 イ 障がい者世帯 ウ ひとり親等世帯
- ② 支給となる対象者全員が、令和4年10月1日から継続して1か月以上福祉施設等に入所又は病院等に入院(見込みを含む)していない。
- ③ 以下の3つの同意・誓約事項に同意します。
- ・申請者は、青森市暴力団排除条例(平成23年青森市条例第33号)第2条第2号に規定する暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係にある者ではありません。
 - ・給付要件確認のため、市が保有する公簿によって事実を確認すること、また、確認できない場合は、他都市への照会や市が求める関係書類の提出に同意します。
 - ・給付金の支給を受ける前に給付対象世帯の構成員全てが死亡したときは、給付対象外となることに同意します。

※↑口全部にチェックが入らない場合、給付金は対象外です。

※内容が誤っている場合は、給付金の返還を求められる場合があります。また、虚偽の申請をした場合は、不正受給として詐欺罪に問われる場合があります。

上記の同意内容に同意し、また、記載内容に相違ないことを誓約し、署名の上、給付金の申請及び請求をいたします。

世帯主氏名	申請・請求日	令和 年 月 日	連絡先 電話番号
-------	--------	----------	-------------

下記の口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】下欄に記載し、かつ、振込先金融機関口座確認書類及び本人(代理人)確認書類を裏面に添付してください。

金融機関	金融機関名	1 銀行 4 信連 7 信漁連 2 金庫 5 農協 3 信組 6 漁協	本・支店名
	金融機関コード	店番号	
	預金種別	1.普通 2.当座	口座番号 (右詰めで記載)
口座名義(カナ) (通帳の表記と同じ)			

ゆうちょ銀行	【店名】	【店番】	【預金種目】	1.普通 2..当座
【口座番号】 (右詰めで記載)	口座名義(カナ) (通帳の表記と同じ)			

世帯主以外の方の口座の場合は、裏面の代理人の記入が必要です。

【代理人が申請・受給を行う場合】

代理人	フリガナ	申請者との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	〒
			年 月 日	日中に連絡可能な電話番号 ()
上記の者を代理人と認め、 臨時給付金の (申請・請求 受給 申請・請求及び受給) を委任します。			世帯主 氏名	署名(又は記名押印)

振込先金融機関口座確認書類の写しを添付

(※金融機関名、支店名、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)

表面の下部に記入した口座の確認書類の写しを添付してください。

本人(代理人)確認書類の写しを添付

(※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードの写しなど)

代理人が申請・受給する場合は、本人及び
代理人の確認書類の写しを添付