# 調整給付金(不足額給付分)(※)申請書

※ 調整給付金(不足額給付分)とは、令和6年に支給した調整給付金(当初給付分)<sup>注</sup>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、不足する額を支給するものです。

「注:調整給付金(当初給付分)とは、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かった(=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った)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。

## 支給市区町村

(令和7年度個人住民税の課税市町村)

高砂市長 様



※ この様式は、調整給付金(不足額給付分)の支給対象となりうる方で、申請が必要な方が使用するものです。 様式第1号(確認書)が届いた場合は、この様式を使用せず、確認書に記入の上、返送してください。

### 【この様式での申請が必要な方】

- 令和6年分所得税額及び令和6年度分個人住民税額がいずれも0円の方、かつ、令和5年度、令和6年度に実施された非課税世帯 (又は均等割のみ課税世帯)向け給付を、世帯主又は世帯員として受給していない方であって、
  - ・ 青色事業専従者 又は 事業専従者の方
  - ・合計所得金額が48万円超である方

### 【誓約・同意事項】

全ての項目を確認し、誓約・同意する場合は口にチェック(レ)してください。

以下の支給要件に該当する場合、原則として<u>4万円(※)</u>が支給されます。 市区町村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

### 【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)の支給対象とならず、また、令和5年度及び令和6年度に実施された低所得世帯 向け給付を受給しなかった
- ・ 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)の対象とならず、また、令和5年度及び令和6年度に 実施された低所得世帯向け給付を受給しなかった
- □ 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、市区町村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こと又は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います。

### 1 由請者

<u> </u>							
(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	現住所				
	男	明治・大正・昭和・平成					
	· 女	年 月 日	雷話 ( )				

### 【代理申請を行う場合】

「ハケモト	世明でリノ物ロ』										
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		17.01	男	明治・	大正・	昭和・平成	Ì.				
			· 女		年	月	日	電話	(	)	
上記の者を代理人と認め、調整給付金(不足額給付分)申請書の提出を委任します。					本人氏名		署名				

2 振込口座(原則、1の申請						
以下のいずれか一つのチェック欄(□)にレを入れてください。 □ ① <b>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</b> への振込みを希望します。 (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ことが必要です。						
□ ② <b>下記の口座</b> への振災 ( <u>通帳等の写しを本</u> ない口座を記入しな	人確認書類等貼付	用紙に添付する	る必要があります。	。なお、長期間入出金の		
金融機関名	支店名	分類	口座番号 話めでお書きください。	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせてください。		
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本·支店 本·支所 出張所 <b>店番号</b>	1 普通	日本のでの音でくんという	※地域の分表記に自分としてたさい。		
ゆうちょ銀行	通帳記 6桁目がある ※欄にご記入<	5場合は ください。	通帳番号 ※右詰めでお書きください。	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。 キャッシュカードに記載された記号・番号をご記入く	ださい。	0   *				
(注)金融機関の口座がない方 取りが出来ない方は、高砂市調				など、どうしても口座による受け い合わせください。		
<u>し(コピー)を本人確認</u> ロ 『受取口座を確認できる	ごさい。 (表面中段) 理人)の氏名など(表 □部) ■ 類の写し(コピー)』 健康保険証、マイナ 図書類等貼付用紙に添 る書類の写し(コピー) ■ ドの写し(コピー)	。 □ □ □ □ ○ <b>バーカード (</b>   <b>☆付してください</b>   つ。 「2 振込□   など、受取□座	。 1座」で②をチェッ の金融機関名・口座	<b>介護保険証、パスポートなどの写</b> クした方のみ) 逐番号・口座名義人を確認できる部		
【表面にて、当市が必要な資料の提供を他の行政機関等に求めること又は提供することに同意した場合は省略可能】						
※ 受給要件の確認に必	所得税確定申告書 又I 事業専従者の方のみご 民税の納税通知書 又 要な令和6年度個人住居 5年度及び令和6年	は 青色事業専従 ご用意ください。 では 課税証明書の 民税額等が分かる」 度個人住民税の記	者に関する届出書の つ写し(コピー)』 二記書類の写し(コピ・ 果税証明書の写し(	<b>)写し(コピー)等』</b> 一)をご用意ください。		
※【誓約・同意事項】のチェ (チェック漏れや提出				<b>%</b> 。)		
本申立ての内容に相違ありま 令和 年 月		申請者氏名				

# 本人確認書類等貼付用紙

本人申請及び代理人申請に関わらず、本人確認書類を添付してください。

# 本人 (代理人) 確認書類

- ※ 運転免許証、マイナンバーカード (表面)、健康保険証、介護保険証、年金手帳、 パスポートなどの写し (コピー) (いずれか一つ)
- ※ 代理による場合は、本人及び代理人両人の本人確認書類を添付

### 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)

- <u>「2 振込先口座」の②に記入した口座への振込みを希望される場合</u>は、記入した振込みを希望する口座の確認書類を提出してください。
  - ※ ①公金受取口座への振込みを希望される場合は、通帳等の写しは不要です。

源泉徴収票や確定申告書などの写し