

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)^注の算定に際し、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。

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、当該上回る額の合計額を基礎として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。

渋川市長 あて

【申請期限】

令和7年10月31日(必着)

申請日 令和 年 月 日

渋川市
受付印

※ 本様式は、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、本様式を使用せず、確認書を記入・返送してください。

※ 本様式を提出いただいた場合、渋川市において支給要件に該当するか審査の上で、記入いただい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。(代理人申請の場合は、代理人現住所に送付します。)

【本様式での申請が必要な方】

- 令和6年中に他の市区町村から渋川市に転入され、令和7年1月1日時点で住民登録のあった方で、下記の支給要件に該当する方が対象となります。
- 支給要件を満たしているが、渋川市から通知が届かない方。
 - ※ 具体的には以下の方が該当する可能性があります。
 - ・令和6年所得税額が令和5年所得税額より小さかった方(例: 令和5年所得 > 令和6年所得となる方)
 - ・令和6年中に扶養親族が増えた方(例: 子どもが出生した方) など

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(レ)をしてください。

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、これに従い市区町村において算定した支給額が支給されます。当該算定の結果、0円とな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。

【支給要件】

I + II (合計額に対し、1万円を最小の単位とし、これに満たない端数がある場合には切り上げる。) - 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 調整給付金(当初給付分)の額

- ② 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・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。
- ④ 添付している資料以外に収入を証する書類はありません。

1. 申請者(対象者本人)

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

【代理人申請】 ※上記申請者以外の方が代理申請する場合にご記入ください。(代筆をするのみであれば不要です。)

代理人	(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
			男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成 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

裏面も必ずご確認ください。

2. 振込口座(原則、1. の申請者の口座とします)

以下のいずれか1つのチェック欄(□)にレ入れてください。

- ① 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の振込を希望します。(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。
 ※ 申請者ご本人様以外(代理人等)は選択できません。下記②によりお手続きください。
- ② 下記の口座への振込を希望します。
 ※ 通帳等の写しを別紙本人確認書類等貼付用紙に添付する必要があります。
 ※ 長期間入出金のない口座を記入しないでください。

金融機関	支店名	種別
1 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連 5 農協 6 漁連 7 信漁連	1 本店 2 支店 3 本所 4 支所 5 出張所 6 店番(ゆうちょ)	1 普通 2 当座
口座番号	口座名義(カタカナ)	
	1 本人 2 代理人	(※代理人名義の場合、1.【代理人申請】の記入が必要となります。)

- ※ カナ名義について、濁点・半濁点、スペース等、金融機関に届け出ているとおりに、正確に記入してください。添付の通帳等のカナ名義と不一致、記入が不明瞭であると、審査・支給が大幅に遅れる可能性があります。
- ※ 金融機関の口座がない方など、どうしても口座による受け取りができない方は、下記にお問合せください。

提出書類

- 『調整給付金(不足額給付分)申請書』(本書類)
 ※ 必要事項をご記入ください。
- 誓約・同意事項(チェック欄) (表面中段)
- 申請者(または代理人)の氏名など (表面下部)
- 振込口座(裏面上部)
- 署名(裏面下部)
- 『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年に給付された調整給付金(当初給付分)の額がわかる資料をご用意ください。
 ※当該書類については、令和6年1月1日時点の住所地にお問合せください。
- ↓
 受給要件に該当せず調整給付金(当初給付分)を受給していないため、上記資料をお持ちでない方は、令和6年度個人住民税分控除不足額等がわかる資料をご用意ください。
- 『令和6年度分個人住民税の納税通知書 または 特別徴収税額通知書 など写し(コピー)』
- 『令和6年度分個人住民税の納税通知書 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。
- 『本人(代理人)確認書類の写し(コピー)』
 ※ 申請者(及び代理人)の運転免許証、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)を別紙本人確認書類等貼付用紙に添付してください。(※いずれか1つ)
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』(「2. 振込口座」で②をチェックした方のみ)
 ※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人は確認できる部分の写し(コピー)を別紙本人確認書類等貼付用紙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。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名 _____

〈お問い合わせ先〉 渋川市 福祉部 地域包括ケア課 給付金担当
 電話:0279-25-8412(平日 9:00~17:00)