様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

武雄市長　　様

武雄市若者エール給付金支給申請書兼支給請求書

　武雄市若者エール給付金の支給を受けたいので、下記のとおり、武雄市若者エール給付金支給要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　支給対象者（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日（　　　　歳） | 電話番号 | －　　　－ |

（注）本人が自署（手書き）する場合は押印不要（本人が自署しない場合は押印が必要）

２　確認事項

私は、以下のとおり武雄市若者エール給付金の支給対象者であることを証明します。

※ □にチェック（☑）を入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | チェック | 項　　　　目 |
| （１） | □ | 令和３年度において１９歳から２２歳（H11.4.2～H15.4.1生）であり、対象期間（R3.12.16～R4.2.16）において武雄市民であり、又は、対象期間において武雄市民である者から所得税法上の扶養を受けています。※扶養を受けている場合は、扶養者の住所・氏名をご記入ください。　住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　） |
| □ | （扶養を受けている方のみお答えください。）市が税情報等により扶養状況を確認することについて承諾します。 |
| （２）学生のみ記入 | □ | 私は「学生等」です。（学校名：　　　　　　　　　　　　　　）※国公私立大学・短大・高専・専修学校専門課程等 |
| □ | （「学生等」の方のみお答えください。）国の「学生等の学びの継続のための緊急給付金」（注1）の支給を受けていません（今後も受けません）。（注1）コロナ禍により修学が厳しい状況等にある大学生等に対し、10万円/人を現金支給する事業。高等学校等の修学支援新制度の利用者や、いくつかの要件を満たし大学等が総合的に推薦する方が対象。 |
| □ | （「学生等」の方のみお答えください。）「学生等の学びの継続のための緊急給付金」の受給確認に当たって、市が大学等に給付情報を確認することについて承諾します。 |
| （３） | □ | 虚偽その他不正の手段により武雄市若者エール給付金の支給決定を受けた場合は、給付金全額の返還を求める場合があります。 |

３　給付金の振込先

　①　ゆうちょ銀行以外の金融機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　 　銀行　　　農協　　労働金庫　信用金庫　　　信用組合　漁協　　　信連　　信漁連 | 　　　　　　 　 本店（所）　　　　　　　 支店（所）　　　　　　　 出 張 所 |
| 預金種別 | □普通　 　　□当座 | 口 座 番 号 |
| フリガナ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |
| 口座名義人 |  |  |

　②　ゆうちょ銀行

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 記号（６桁目がある場合は※欄にご記入ください。） |  | 番号（右詰めでお書きください。） |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  |  |  | ０ | ※ |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |  |  |

※ 口座名義は、原則として支給対象者と同一名義に限ります。

※ 振込先が支給対象者と同一名義でない場合は、以下の「委任欄」をご記入ください。

【委任欄】

|  |
| --- |
| 武雄市若者エール給付金の支給について、受任者の口座への振込を同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　 　受任者　住　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　 　（申請者との関係：　 　　　）　　　　連絡先：　　　 - -  |

４　【任意記載】武雄市の今後のまちづくりに向けて、「武雄市に求めるもの」や「こんなまちになったらいいなと思うこと」を自由に記載ください。

|  |
| --- |
|  |

【添付書類添付台紙】

１．住所、氏名及び生年月日が証明できるもの（マイナンバーカード、運転免許証、保険証等）の写しを貼り付けてください。

|  |
| --- |
| の　　　　　り　　　　　し　　　　　ろ |
| ※ 裏面に記載がある場合は、表面と裏面の両方の写しを添付してください。 |

２．給付金の振込先の金融機関名、口座番号等が確認できるもの（通帳、キャッシュカード等）の写しを貼り付けてください。

|  |
| --- |
| の　　　　　り　　　　　し　　　　　ろ |
|  |