

朝日町住民・子ども課

令和 6 年度住民税非課税世帯支援給付金（こども加算）のご案内について

このたび、令和 6 年度における住民税非課税世帯への給付の加算として、当該世帯において扶養されている 18 歳以下の児童 1 人当たり 2 万円を支給することになりました。こども加算は、当該児童の属する世帯の世帯主への支給を原則とします。必ず下記をご確認の上、申請書兼請求書を提出されますようお願いいたします。（同封の返信用封筒をご利用ください。）

提出期限：令和 7 年 5 月 3 0 日（金）

【注意事項】給付金の支給後、給付金の支給対象者の要件に該当しないことが判明した場合は、給付金の返還を求めます。（確定申告や住民税申告が遅れたことにより住民税が課税されるようになった場合など。）

----- キ リ ト リ 線 -----

令和6年度住民税非課税世帯支援給付金(こども加算)申請書兼請求書

確認事項

下記の内容について、確認のうえ、必要事項を記入してください。 世帯主 様

			※別居の場合に記載してください。		
児童の氏名	生年月日	同居・別居の別	児童の住所	監護の有無	生計関係
		同居・別居		有・無	同一・維持
		同居・別居		有・無	同一・維持
		同居・別居		有・無	同一・維持
		同居・別居		有・無	同一・維持
		同居・別居		有・無	同一・維持
		同居・別居		有・無	同一・維持

振込先口座については、健康課から別に送付しております「令和 6 年度住民税非課税世帯支援給付金申請書兼請求書」に記載された口座へ振り込みます。

異なる口座への振込を希望する場合は次に記入し、通帳など口座確認ができる書類のコピーを添付してください。

金融機関コード					店番号				
金融機関名					支店名				
口座種目	普通（総合）・当座・貯蓄				口座番号				
口座名義人 (カタカナ)									

<< 事務担当 >> 朝日町住民・子ども課 子ども係 (③窓口) 住所 朝日町道下 1133 番地 電話 83-1100 (内線 155) FAX 83-1103
