様式第１号（第４条第１項関係）

益田市上水道未給水世帯生活支援給付金（第２回）申請書兼請求書

記入日　令和　　年　　月　　日

益田市長　様

以下の事項について同意・誓約し、益田市上水道未給水世帯生活支援給付金の支給を申請します。

【同意・誓約事項】(各項目のチェック欄(□)に『レ』を入れてください。)

**☐**　受給資格の確認に当たり、市が公簿等の確認を行うこと。

**☐**　令和６年１月１日時点において上水道の給水を受けていないこと。

※　同一住所地に他の世帯主がいる場合（家屋が異なる場合を除く。）は、申請については代表の１世帯が行うこと。

**☐**該当なし（同一住所地の同一家屋内に他の世帯主はいない。）

**☐**代表の世帯主が申請（他の世帯主名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**☐**　市が支給決定をした後、この申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和６年８月３１日までに、市が申請者に連絡・確認できない場合に、益田市上水道未給水世帯生活支援給付金が支給されないこと。

【申請者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | （フリガナ）  氏名 |  | 生年月日 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成  　　　年　　月　　日 |
|  |
| 住所 | 〒　　　　－  益田市  日中に連絡可能な電話番号 | | |

【申請額・請求額】

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額・請求額 | ５，５００円（１世帯につき） |

【給付金受取口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | 支店名 | | | | 種別 | 口座番号  （右詰めでご記入ください） | | | | | | | （フリガナ） |
| 口座名義 |
|  | | | | |  | | | | 1.普通  2.当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 銀行コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |  |

裏面に続きます。

（添付書類）添付書類は下記の枠の中に貼り付けてください

**申請者の「本人確認書類の写し」**

下記のうち、どれか１つを添付してください。

・運転免許証の写し

・マイナンバーカードの写し

・健康保険証の写し　等

※氏名、生年月日、現住所が分かるようにコピーしてください。

添付書類1

**申請者本人の「振込先が分かる書類の写し」**

下記のうち、どれか１つを添付してください。

・通帳のコピー（口座番号と口座名義が記載された部分）

・キャッシュカードのコピー

・インターネットバンキングの画面の写し

※金融機関、口座番号、口座名義人が分かるようにコピーしてください。

添付書類2

※市確認欄　次の欄は記入しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 令和６年１月１日の基準日から申請時において引き続き、益田市の住民基本台帳に登録されている世帯の世帯主か | 適　・　否 |
| 上水道を使用していない世帯か | 適　・　否 |
| 給付金支給該当適否 | 適　・　否 |