

不足額Ⅱ

## 調整給付金(不足額給付分)<sup>(※)</sup>支給申請書

※「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、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年度に実施した定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額または令和6年度分の個人住民税所得割額を上回り支給したものです。

支給市区町村 (令和7年度個人住民税の課税市区町村)
<b>新発田</b>
市長様

※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。

**【本様式での申請が必要な方】**

● 次の①と②の両方に該当する方であって、次のアからウのいずれかに該当する方

両方	① 令和6年分所得税額及び令和6年度分個人住民税所得割額がいずれも0円の方 ② 低所得者支援向け給付(R5非課税給付等、R6非課税化給付等)を、世帯主または世帯員として受給していない方
いずれか	(ア) 青色事業専従者の方 (イ) 事業専従者(白色)の方 (ウ) 合計所得金額が48万円超である方

**裏面の【誓約・同意事項】を全て確認しチェックしました。すべての内容に誓約・同意の上、申請します。**

### 1. 申請者

(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 ( )

**【代理申請を行う場合】**

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(又は記名押印) <span style="float: right;">(印)</span>

### 2. 振込口座(原則、1.の申請者名義の口座) ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

※下欄に記載し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

**【受取口座記入欄】**

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※「1.申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信連	本店 支店	1普通 2当座		
金融機関コード	支店コード			

  

ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は ※欄にご記入下さい	通帳番号 (右詰めでご記入下さい)	口座名義(カナ) ※通帳の表記に合わせて下さい
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開きを上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。	1		

※ 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、新発田市税務課市民税係までお問い合わせください。

**裏面も必ずご確認ください**

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、口にチェック(✓)してください。

以下の①から④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、原則として**4万円**(※)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、4万円ではなく3万円となります。

【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年度個人住民税に係る合計所得金額が48万円を超える方のうち、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、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
- ・青色事業専従者又は事業専従者（白色）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、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

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、新発田市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。

提出書類

『調整給付金(不足額給付分) 申請書』(本紙)

※ 必要事項をご記入ください。

- 申請者の氏名など（表面中段）
- 振込口座（表面下部）
- 誓約・同意事項（裏面上部）
- 署名（裏面下部）

『令和6年分所得税の源泉徴収票 または 確定申告書の写し(コピー)』

※ 受給要件の確認に必要な令和6年所得税額等がわかる上記書類の写し（コピー）をご用意ください。

『事業主の令和6年分所得税確定申告書 または 青色事業専従者に関する届出書の写し(コピー)等』

※ 青色事業専従者または事業専従者の方のみご注意ください。

『申請者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申請者の運転免許証、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)をご用意ください。

『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』

※ 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・口座名義人を確認できる部分の写し（コピー）をご用意ください。

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