令和6年度物価高騰対応重点支援給付金

オンライン申請の入力方法

●利用規約をご確認ください

 $(\mathbf{1}$

利用規約に同意する。

① 利用規約に同意するを 🎽 にする

●世帯主の基本情報(1)

世帯主の氏名。必須

外国人の氏名は、半角大文字のアルファベットで入力してください。



世帯主の氏名(カナ) <u>※須</u> 全角カタカナで入力してください。

2 入力例:アンジョウ タロウ

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください。 (例) 0000-00-0000

③ 入力例:0566-77-9511

- ① 封筒の宛名に記載されている名前を入力
- ② ①で入力した名前をカタカナで入力
- ③ 日中に連絡が取れる電話番号を入力

●受給の有無の確認(2)



●支給要件確認(3)

世帯全員が令和6年度住民税(所得割・均等割とも)非課税で (1)-す。【注1】

(2)-

世帯全員が「令和6年度において住民税が課税されている他の親 族等」に扶養されていません。【注2】

安城市以外の市区町村で類似する給付金(3万円)を受給していま (3) せん。【注3】

① ~③ すべて 🗹 にする

- ※ 1つでもチェックがない場合は、給対象世帯ではないため、 エラー表示がされ次に進むことはできません。
- ※ エラーが表示された方は、支給要件等を確認させていただきますので、 お手元に確認書記載の「お問い合わせ番号」をご用意した上で、 給付金コールセンター(0566-77-9511)までご連絡ください。

《注意事項》

- 住民税の申告がお済みでない方で、住民税均等割が課税されている方が世帯の中にいる場合は対象外 【注1】
- 【注2】 世帯の全員が、住民税均等割が課税されている他の親族等の扶養(※1)を受けている場合は対象外
 - (※1)市町村民税の均等割課税者と生計を同一にする配偶者、 地方税法の規定による扶養親族(16歳未満の者を含む)のほか、 同法の規定による青色事業専従者および事業専従者が含まれます。
- 【注3】 世帯1回限りです。他区市町村で実施する同等の給付金の支給を受けた世帯 または 当該世帯の世帯主であった方を含む世帯
- ※ 和税条約に基づき、課税を免除された結果、住民税均等割非課税となった方については対象外
- ※ 給付金の支給後、支給要件に該当しないことが判明した場合には給付金を返還していただきます。

3箇所すべてに該当 しなければ申請で

きません。

●本人確認書類(4)

世帯主の本人確認書類【表面】(10MB以内) 201 氏名、生年月日、住所が記載された運転免許証等の画像を添付してください。 *添付可能なファイル形式は以下のとおりです。 png, jpg, jpg, gif, heif, heic, pdf 世帯主の本人確認書類【裏面】(10MB以内) 在意 本人確認書類【表面】に記載の氏名、住所等の変更がある場合は、 裏面の画像を添付してください。 *添付可能なファイル形式は以下のとおりです。 png, jpg, jpeg, gif, heif, heic, pdf ② ① 世帯主の本人確認書類【表面】を添付

② 表面の住所等に変更があり裏面に記載してある方は【裏面】を添付

※ 添付できるサイズは 10MB 以内です

●子ども加算(5)

<18歳以下の子どもが世帯にいる場合>

18歳以下の子どもが世帯にいますか。 👸
18歳以下(平成18年4月2日生まれ以降)の子ども ※基準日において、安城市に住民登録がない海外在住の子どもは対象外です。 ※住民票の異動有無に関わらず、児童養護施設などの施設に入所している場合は対象外です。
🕑 เาฮ
① 「いる」の部分を 🄍 にする
子ども氏名 必須
2 入力例:安城 友子
生年月日(西暦) 🕺
② 対象の子どもの名前を入力
③ 対象の子どもの生年月日を選択
【生年月日について】 2006年(平成18年)4月2日~2024年(令和6年)12月13日のみ入力可能 2024年12月14日以降に産まれた新生児については、別途「新生児申請書」の提出が 必要となりますので、給付金コールセンター(0566-77-9511)までご連絡ください。

<18 歳以	下の子どもが世帯	に2人以上	いる場合>
--------	----------	-------	-------

対象の子どもを追加 任意 展大8件まで入力可能 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	1人目の情報はコピーできません。
1 件目 対象の子どもを追加	\otimes
2 子どもの名前 低意	
安城」花子	
生年月日(西暦) 必須	
✓	
3 1件目をコピー	ーして追加する
	新規追加する
① 追加するをクリック	
②2人目の対象の子どもの情報を入力	
③3人目以降の対象の子どもがいる場合	合に使用
※ 1件目をコピーして追加する は2人目の	の情報がコピーされ入力できます。
※ ● 新規追加する は2人目の情報を	コピーせず入力できます。

<18歳以下の子どもが世帯にいない場合>

18歳以下の子どもが世帯にいますか。 🤞 🕫
 18歳以下(平成18年4月2日生まれ以降)の子ども ※基準日において、安城市に住民登録がない海外在住の子どもは対象外です。 ※住民票の異動有無に関わらず、児童養護施設などの施設に入所している場合は対象外です。
() เงื

① 「いない」の部分を 💿 にする

●振込に必要な情報(6)

<印字されている口座を希望する場合>

受取方法 必須

1)

給付金の受取方法について該当する項目を選択してください。

確認書に印字された受取口座に振り込みを希望します。

別の口座への振り込みを希望します。

① 「確認書に印字された受取口座に振り込みを希望します」を 🌻 にする

<別の口座を希望する場合>

受取方法 必須

給付金の受取方法について該当する項目を選択してください。

確認書に印字された受取口座に振り込みを希望します。

別の口座への振り込みを希望します。

②「別の口座への振り込みを希望します」を 🤍 にする

<ゆうちょ銀行を希望する場合>

金融機関の種別。必須

① ゆうちょ銀行

預金種目 必須	
2 ~	①「ゆうちょ銀行」を
ゆうちょ銀行金融機関コード 👸	● にする
3 9900	② ~ から該当の種目
ゆうちよ銀行店番(3桁) exa (例) 218	を選択する
④ 入力例:218	③「9900」を
	◎ にする
5 入力例:1234567	④ 店番(3桁)を入力
 □ 座名 (刀 ナ) № 2 全角カタカナで入力してください。 ※英数字や記号が含まれる場合も、全角で入力してください。 	⑤ 口座番号(7桁)を
⑥ 入力例:アンジョウ タロウ	入力
通帳の口座情報が確認できる書類(10MB以内) 3 個 氏名、生年月日、住所が記載された運転免許証等の画像を添付してください。	⑥ 名義を「カタカナ」
※添付可能なファイル形式は以下のとおりです。 png, jpg, jpeg, gif, heif, heic, pdf	で入力
	⑦ 書類を添付する
ご入力された口座情報に誤りがないことを確認しましたか? 必須 口座情報に誤りがあった場合、振込まで時間を要する可能性がありますので、入力内容は十分に ご確認ください。	⑧「確認しました」を
8 確認しました。	🗹 にする

L

<ゆうちよ銀行以外を希望する場合>

金融機関の種別。





●誓約・同意事項(最終)

誓約・同意事項 👦

(1)物価高騰対応重点支援給付金の支給要件に該当することを、手続きガイドにて事前に確認 しました。

(2)給付後に収入更正や世帯変更等が発生し、支給要件外となった場合は、速やかに給付金を 返還します。

● 上記について誓約・同意の上、給付金申請を行います

①「上記について誓約・同意の上、給付申請を行います」を 🤍 にする

●申請内容の確認

ここで入力した内容を確認してください。

修正したい場合は 🟒 編集 をクリックして修正してください。

確認し修正箇所がない場合は、

この内容で申請する

をクリックしてください。

これで**申請完了**です。

<正常に申請が完了した場合>

申請ボタンをクリックすると、登録したメールアドレスに「申請受け付けのお知らせ」、 安城市が受理した後に、もう一度「申請処理完了のお知らせ」のメールが届きます。