転入者

尾道市定額減税補足給付金（不足額給付）^(※)申請書

※不足額給付とは、令和6年に支給した調整給付金（当初給付分）^注の算定に際し、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年度に実施した所得税・個人住民税所得割の定額減税を十分に受けられなかった（＝定額減税可能額が、令和6年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得割額を上回った）方に対し、当該上回る額の合算値を基礎として1万円単位で切り上げて算定した額を支給したものです。

支給市区町村

(令和7年度個人住民税の課税者市区町村)

尾道

市長殿

市区町村
受付印

※本様式は、不足額給付金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。

内容を確認して、令和7年9月30日までにこの申請書と本人確認書類等を返送してください。

※本様式を提出いただいた場合、尾道市において支給要件に該当するか審査の上で、記入いただいた現住所に確認書を送付します。給付金の受給には、確認書の提出が必要です。

【本様式での申請が必要な方】

- 令和6年度中に他の市区町村や海外から尾道市に転入され、令和7年1月1日時点で住民登録があった方で、下記の支給要件に該当する方が対象となります。具体的には以下の方が該当する可能性があります。
- ・令和6年所得税額が令和5年所得税額より少なかった方（例：令和6年所得が、令和5年所得よりも少なかった方）
 - ・令和6年中に扶養親族が増えた方（例：お子さまが出生された方） など

【誓約・同意事項】※全ての項目を確認し、にチェック（レ）してください。

以下の全ての誓約・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、これに従い本市において算定した支給額が支給されます。本市における算定の結果、0円となった場合には不足額給付金は支給されません。

【支給要件】

I + II（合計額に対し、1万円を最小の単位とし、これに満たない場合端数がある場合には切り上げる。） - III > 0となる納税義務者

I 所得税分の所要額：3万円×減税対象人数^{※1} - 令和6年分所得税額

※1 納税義務者本人 + 令和6年12月31日時点の扶養親族等（16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。）

II 個人住民税所得割分の所要額：1万円×減税対象人数^{※2} - 令和6年度分個人住民税所得割額

※2 納税義務者本人 + 令和5年12月31日時点の扶養親族等（16歳未満扶養親族含む。国外居住者は除く。）

III 調整給付金（当初給付分）の額

- ② 不足額給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、本市が必要な住民基本台帳情報、税情報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。
- ④ 添付している資料以外に収入を証する書類はありません。

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 ()

裏面も必ずご確認ください

【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。					署名 本人氏名

2. 給付金の振込先口座情報

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。
金融機関コード	支店コード	1 普通 2 当座		

3. 本人確認書類等貼付用紙

代理人の口座に振り込む場合

- ⇒ ① 支給対象者の本人確認書類
 ② 振込口座確認書類
 ③ 代理人の本人確認書類
 ④ 支給対象者との続柄が分かる書類（ただし、同一世帯の場合は不要） を添付してください。

<p style="text-align: center;">本人（代理人）確認書類貼付欄</p> <p>※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、年金手帳、介護保険証、パスポートの写し（コピー） (いずれか1つ) ※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付</p>	<p style="text-align: center;">提出書類</p> <p>☐ 『尾道市定額減税補足給付金（不足額給付）申請書（本書類）』 ※必要事項をご記入ください。</p> <p>☐ 『調整給付金の支給確認書の写し（コピー、支給決定通知書など）』 ※令和6年に給付された調整給付金（当初給付分）の額が分かる資料をご用意ください。 受給要件に該当せず調整給付金（当初給付分）を受給していないため、上記資料をお持ちでない方は、令和6年度個人住民税分控除不足額が分かる資料をご用意ください。</p> <p>☐ 『令和6年度分個人住民税の納税通知書 または 特別徴収税額通知書などの写し（コピー）』</p> <p>☐ 『令和6年度分所得税の源泉徴収票 または 確定申告書の写し（コピー）』</p> <p>☐ 『本人（代理人）確認書類の写し（コピー）』</p> <p>☐ 『受取口座を確認できる書類の写し（コピー）』</p>
<p style="text-align: center;">振込先金融機関口座確認書類貼付欄</p> <p>(受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し)</p>	

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、書類提出の不備はありませんか。
 (チェック漏れや提出書類の不備がある場合、確認書の送付ができません。)

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