

泉佐野市定額減税補足給付金（不足額給付）※ 申請書

泉佐野市長様

令和7年10月31日(必着)までに、この申請書を送付してください。

※ 定額減税補足給付金（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。令和6年分の所得税及び令和6年度の個人住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当するため、以下のとおり、支給いたします。

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い（＝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額を基礎として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。

●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。支給通知書、様式第1号または3号（確認書）が届いた場合は、本様式を使用しないでください。確認書が届いた人は、確認書に記入・返送してください。

●本様式を提出いただいた場合、泉佐野市において支給要件に該当するか審査のうえで、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。

【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①～④の誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

① 下記のいずれかの支給要件に該当する場合、これに従い市区町村において算定した支給額が支給されます。算定の結果、0円とな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。

【支給要件(1)】

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

【支給要件(2)】

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年度分個人住民税に係る合計所得金額が48万円を超える者のうち、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
- 地方税法第32条第3項及び第313条第3項の規定による青色事業専従者又は同法第32条第4項及び第313条第4項の規定による事業専従者で、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、市区町村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。

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 ()

【代理申請を行う場合】 ※代理人が申請する場合のみ記入してください。

代理人	フリガナ 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、泉佐野市定額減税補足給付金（不足額給付）申請書の提出を委任します。

本人氏名

署名

✓印を記入の上、**本人確認書類**を同封してください。

【金融機関名】							金融機関番号				【支店名】			店番号		
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連											本・支店 本・支所 出張所					
口座番号 ※右詰めでお書きください							分類		【口座名義（カナ）】※通帳の表記に合わせてください							
							1.普通 2.当座									

通帳記号					通帳番号					【口座名義(カナ)】	
以下の①～④の誓約・同意事項について					※右詰めでご記入ください					※通帳の表記に合わせてください	
				※							

提出書類

☐

1

1

9

令和7年

月

8

申請者氏名