|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **区分** | **控除対象配偶者および扶養親族の人数** | | | | | | |
| **なし** | **1人** | **2人** | **3人** | **4人** | **5人** | **6人** |
| **給与等収入**  **金額（月額）** | **77,500**  **円以下** | **114,833**  **円以下** | **140,333**  **円以下** | **174,999**  **円以下** | **208,333**  **円以下** | **241,666**  **円以下** | **274,999**  **円以下** |

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**住民税非課税相当の上限額**

申請書に必要事項を記入して、添付書類とともに地域福祉課の窓口に直接ご提出ください。

申請期間：令和4年9月30日（金）まで

給付金を受け取るには申請が必要です。

1. 新型コロナウイルス感染症の影響を受けて収入が減少したこと。
2. 令和４年度分住民税均等割が課されている世帯全員のそれぞれの年収見込み額が市町村民税（均等割） 非課税（相当）水準以下であること。
3. 令和３年度住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金を受給していないこと。

※令和4年1月以降の任意の1か月の収入（給与、事業、不動産、年金）により経済状態を推定します。

※新型コロナウイルス感染症の影響ではない収入減少により給付を申請した場合、不正受給（詐欺罪）に問われる場合があります。

申請に必要なもの

1. 申請書
2. 申請者の本人確認書類の写し（コピー）
3. 受取口座を確認できる書類の写し（コピー）
4. 収入が確認できる書類（世帯全員分）
5. 現住所と令和４年1月1日時点の住所が異なる場合、令和４年1月1日時点でお住いの市町村が発行する『令和４年度住民税課税証明書』の写し（コピー）

問合せ先：加西市健康福祉部地域福祉課（市役所１階８番窓口）

　受付時間　平日8：30　～　17：15

TEL　　**0790-42-8730**

　令和4年1月以降に新型コロナウイルス感染症の影響で収入が減少し、世帯全員が「住民税非課税相当」の収入となった世帯（家計急変世帯）に対し、一世帯あたり10万円が支給されます。

次の条件を満たす方が対象です。

住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金について

（家計急変世帯向け）







