

※从8月左右开始向发放对象寄送申请书。

属于“发放对象”的人士如果没有收到申请书,请拨打“专线电话”咨询。

未征收市民税的人士有时可领取临时福利补助金。

·虽然收到了本通知,但如果不符合领取条件,则不能领取补助金。

对象人士 满足 ①~③ 所有条件的人士	①截至2015年1月1日(基准日),登记在横滨市居民基本台账中的人士 ② 2015年度未征收市民税的人士(受征收市民税的人士扶养的情况除外) ③截至2015年1月1日(基准日),未接受生活保护、中国遗留日本人等的援助补助等人士。 (也包括在2015年1月2日至10月1日期间,上述援助补助等废止或停止的人士) ※在基准日至决定发放日期间死亡的人士不属于领取对象。
发放金额	每人 6,000日元 ※2015年10月以后发放。 ※在申请书受理结束的约1~2个月之后发放。
申请期限	2016年2月5日(周五)(邮戳有效) ※过期申请无效。

●横滨市临时福利补助金专线电话(截至2016年3月31日(周四))

0120-391-370 (免费电话) **FAX 045-664-2271**

每天9点~18点(包括双休日,节假日,年初年末)

※请仔细确认电话号码后再拨打,以防拨号错误。

※2015年6月的儿童补贴领取者,即便为临时福利补助金的发放对象,也规定为育儿世代临时特例补助金的对象。
详情请致电**0570-000-508**(使用IP电话或国际长途电话时,致电**045-641-8411**)咨询。(育儿世代临时特例补助金的申请期限:2015年12月1日的邮戳有效)

横滨市 临时福利补助金

搜索



请提防“临时福利补助金”(简易的发放方法)和“育儿世代临时特例补助金”的“汇款诈骗”和“个人信息诈骗”。

如果有冒充市町村或厚生劳动省等之名的可疑电话或邮件时,请与您所居住的市町村或警察局(或警察咨询专线电话(#9110))联系。

申请期限

截至2016年2月5日(周五) [邮戳有效]!

※领取补助金需要申请。

! 邮戳的日期可能与投寄日期不同。
如果在临近申请期限时提出申请, 则会出现邮戳的日期比申请期限晚的情况, 导致无法领取补助金, 所以请及早申请。

申请步骤

上年度向横滨市申请了临时福利补助金的人士
(代理人申请等部分人士除外)

其他人士

(上年度没有向横滨市申请临时福利补助金的人士、代理申请的人士等)

① 填写申请书

请在申请书里填写必要事项。“临时福利补助金的说明”背面有申请书的填写样例。申请书背面的填写样例的蓝色字体部分为必须填写项目。

② 检查资料

应附加的资料根据申请人的情况而不同。请确认申请书背面的“附加资料列表”。

③ 准备资料的原件

■ 保险证等身份证明资料 (双面、所有人)

■ 申请领取人的存折 或 借记卡



※由代理人申请时, 请准备好领取人(所有人)和代理人的身份证明资料、汇款用的存折等。

④ 复印资料

请复印资料的原件。如在家无法复印, 请在附近的便利店等处复印。

⑤ 寄送申请书和附加资料的复印件

请装入随信附上的回信用信封, 寄回。

手续比去年简单



② 寄送申请书

请装入随信附上的回信用信封, 寄回。
不需要附加资料。

关于补助金的领取

- 申请后, 会在审查结束时寄送是否发放的“审查结果通知书”。
- 对确定发放补助金的人士, 将会向其在申请书中填写的指定账户汇入补助金。另, 10月以后只发放一次。

※受理了申请书后, 寄送审查结果通知书需要1~2个月左右的时间, 所以请及早申请。

※如果申请书内容有问题, 发放补助金会需要较长时间。请仔细检查申请书是否有漏填、附加资料是否齐全。

关于账户汇款

关于账户汇款的注意事项

- 请确认申请书的填写内容与复印的存折等的内容是否一致。
- 请不要指定可能无法汇款的长期未使用账户。
- 请附加存折的首联页等有账号和开户人“片假名”信息的资料。

※多数情况下, 无法转账的原因是假名错误。

致希望汇款到邮贮银行的人士

如果希望汇款到邮贮银行账户时, 则需要汇款用支行名、存款项目、账号和开户人(片假名)。汇款账户名和账号可以在邮贮银行窗口确认(打印在存折上)。详情请咨询邮贮银行窗口。

申请书的写法

※本页的背面写有通知编号, 请妥善保管。
 ※如有疑问, 请拨打横滨市临时福利补助金专线咨询。

蓝色字体为必须填写项目。

1

请填写日期。

2

请填写白天能够联系的电话号码。

3

请在确认了申请书背面的宣誓和同意事项后, 签名盖章或署名。

4

在2015年1月1日时, 扶养者等的住民票所在地为横滨市内时, 请在同意了申请书背面的宣誓和同意事项①、②后, 填写【扶养者等】的姓名、振假名、出生年月日、地址。

5

如有上年度的汇款帐户时为 **A**。希望其他帐户时或上年度没有从横滨市受领的人士 (包含没有成为支付对象的人士), 请在 **B** 填写您所希望汇入款项的金融机关的帐户。

如果是 **A**, 则不需要填写。如果是 **B**, 请填写。

另, 请填写申请书 **1** 的申请和领取人姓名。

如果希望汇款到邮贮银行账户时, 则需要汇款用支行名、存款项目、账号。

邮贮银行的窗口在存折上打印有汇款用支行名和账号。详情请咨询邮贮银行窗口。

様式2 (第6条関係)
個人用 臨時福祉給付金 申請書
 Individual Use

※この申請書は、単身世帯の方など、ご自身で申請・受給される場合にご利用ください。
 同一の世帯にいる方を代理して、申請されるときは、「申請書(世帯用)」を使用してください。

横浜市長宛 ※裏面の事項①～⑦に誓約・同意事項を記入し、臨時福祉給付金を申請します。

1 申請・受給者 Applicant/Beneficiary **1** 記入日 Date of entry 平成 27 年 8 月 10 日 **2** 連絡先電話 045 (671) 0000
 住所 Address 横浜市中央区港町1-1
 (平成27年1月1日の住民票所在地) ※上記と同じ場合は記載不要
 横浜市鶴見区鶴見中央〇〇-〇

3 氏名 Name 横浜 太郎
 フリガナ ヨコハマ タロウ
 出生年月日 Date of birth 昭和20年1月1日
 横濱 太郎

2 扶養者等 Supporter ※裏面の誓約・同意事項①②に誓約・同意のうえ、下の欄に署名をお願いします。
 扶養者等とは上記①の申請・受給者の「税の扶養申告された方」(16歳未満である場合、生計を一にする保護者)「専従者給付を受けている場合の専従者給付支払者」です。
 また、扶養者等が市外にお住まいの場合は、扶養者等の平成27年度分の市民税非課税証明書の添付が必要です。

4 扶養者等 (フリガナ) / (Furigana) 氏名 / Name 生年月日 Date of birth 住所 / Address (平成27年1月1日時点の住民票所在地を記載) (Write the location of the residence certificate as of January 1, 2015)
 ヨコハマ ハナコ 西暦: 明治 大正 昭和 平成 横濱市神奈川区広台〇-〇
 横濱 花子 23 年 12 月 31 日 電話 045 (411) 0000
 ※記名押印に代えて署名することができます。

3 振込口座 Bank Account for Transfer
 前年度の振込口座がある場合は、**A**となります。それ以外の口座をご希望の場合、または、前年度に横濱市から支給されていない方(不支給となった方も含みます)は、**B**に記入をお願いします(振込口座の欄に記入してください)。
 前年度に臨時福祉給付金が振り込まれた口座と同じ口座
A 振込先の口座に振り込まれた場合に限りです。
 前年度に臨時福祉給付金を受給していない場合、口座番号・名義を確認できる資料の写しを添付してください。
B 振込先の口座に振り込まれた場合に限りです。

5 金融機関名 Name of financial institution 支店名 / Branch name 分類 Type 口座番号 Account number 口座名義(カナ) Account holder
 横浜駅前 本・支店 1 普通 1 2 3 4 5 6 7 ヨコハマ タロウ
 1 銀行 2 信用 3 信組 4 信連 5 農協 6 漁協 7 信漁連 2 当座

※長期開入金のない口座を記入しないでください。
 ※口座振込で受け取ることが困難な場合は、横浜市臨時福祉給付金専用ダイヤルにご連絡ください。

4 代理申請・受給を行う場合 Application by proxy / when receiving payment ※記名押印に代えて署名することができます。
 代理人氏名 / Name of the proxy (フリガナ) 申請・受給者との関係 Relationship with the applicant/payment recipient 代理人生年月日 Date of birth of the proxy 代理人住所 Address of the proxy
 西暦: 明治 大正 昭和 平成
 1. 同一世帯 2. 法定代理人 3. その他
 年 月 日 電話 ()

どちらかのチェック欄(□)に「✓」を入れてください。
 上記の者を代理人と認め、臨時福祉給付金の I hereby recognize the person listed above as my proxy, and entrust temporary welfare benefits payments
 申請 / Application } を委任します。 / to them.
 申請及び受給 / Application/payment receipt }
 法定代理人による申請の場合、申請・受給者の署名は不要です。

※申請・受給者との関係 (代理申請・受給が可能な方一覧) 1. 同一世帯・平成27年1月1日時点での支給対象者の属する世帯の世帯構成者
 2. 法定代理人: 親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人
 3. その他: 市長が特に認める方

▲裏面印字確認してください。