通知ID A000000000000

郵便番号

住所1 住所2

氏名 (プレプリント) 様

発行日 令和〇年〇月〇日

宇美町長 安川 茂伸



調整給付金支給のお知らせ

令和6年の所得税(推計)及び令和6年度の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。

本通知に基づき本給付金の支給を受ける方は、原則として申請等の手続きは必要ありません。

支給方法 口座振込

支給日 令和6年〇月〇日(月曜日)

支給口座 テスト銀行 テスト支店

普通 ****000 (口座名義人カナ)

支 給 額 <u>OO円</u>

調整給付金の支給額及び算出式

所得税	定額減税可能額	令和6年分	控除不足額(①)
	(3万円×(本人+扶養親族数))	推計所得税額	
	円 一	円	= 円(<0の場合は0)
住民税	定額減税可能額	令和6年度分	控除不足額(②)
所得割	(1万円×(本人+扶養親族数))	住民税所得割額	
	円 一	円	= 円 (<0の場合は0)
調整給付金	所得税分の	住民税所得割分の	控除不足額 計(③)
	控除不足額(①)	控除不足額(②)	(1 + 2)
	円 +	円	= 円
			<u> </u>
			調整給付金支給額
			(上記③を1万円単位に切上げ) 円
注)「扶養親族数」には、控除対象配偶者、16歳未満の扶養親族を含みます。			

- ※「令和6年分推計所得税額」欄の数値は、現時点で入手可能な令和5年分の所得等を基にした推計額を記載しており、令和6年分所得税額が判明した際に給付金額に不足が生じた場合は、当該不足額を令和7年以降に追加給付予定です。
- ※令和6年中に宇美町外に転居される方又は転居された方は、本確認書が、追加給付に際して必要となることがあるため、写し(コピー)を取って大切に保管ください。
- なお、<u>下記のいずれかに該当する場合は、令和6年〇月〇日(月)正午までに下記コールセンターまで</u> <u>で連絡ください。で連絡がない場合は支給内容、支給に同意したものとみなします。</u>
 - ○本給付金を受給しない場合
 - ○振込口座を変更する場合
 - ○各数値について重大な相違を認める場合

【お問い合わせ】 宇美町給付金コールセンター TEL 0120-379-003

開設時間:8時30分から20時まで(土日祝日含む)