

簡易な収入見込額の申立書(申請者本人用)

【家計急変者】

- 「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)申請書(請求書)」(様式第3号)と併せてご提出ください。
- 下記にある【要件1】及び【要件2】の両方を満たす場合に支給の対象となります。
※申請者と生計を同じくする扶養義務者等がある場合は、その方の年間収入見込額も勘案して支給を決定します。

①以下にチェック(☑)してください。

新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少しました。

→【要件1】①にチェックが入っていること。

※申請者又は申請者と生計を同じくする次のいずれかの方が新型コロナウイルス感染拡大の影響で、収入が減少した場合にチェックしてください。

- ・ 申請者の配偶者
- ・ 申請者の父母、祖父母、子、孫などの直系血族又は兄弟姉妹

(※)申請者本人が児童の父又は母の場合は、これらの方が申請者と同居していることが原則となります。

※上記の申請者と生計を同じくする方がいる場合は、「簡易な収入見込額の申立書(扶養義務者等用)」も併せてご提出ください。

②申請者の令和2年2月以後の任意の月の収入(1か月)の内訳及びその合計額をご記入ください。

— 年 — 月		注意事項	
収入内訳	養育費【A】	円	※養育費の支給を受けている場合にご記入ください。
	給与収入【B】	円	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※給与明細書などの収入額が分かる書類をご提出ください。
	事業収入又は不動産収入【C】	円	※事業収入又は不動産収入がある場合にご記入ください。 ※帳簿などの収入額が分かる書類をご提出ください。
	年金相当収入【D】 (a-b)	円	※年金収入【a】-児童扶養手当相当額【b】で計算した額をご記入ください。
	年金収入【a】	円	※公的年金収入がある場合にご記入ください。 ※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等も含まれます。 ※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書などの支給額が分かる書類をご提出ください。
児童扶養手当相当額【b】	円	※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額早見表を確認いただき、該当する金額をご記入ください。	
収入合計額【A + B + C + D】	円	※太枠の収入額の合計額をご記入ください。	

※上記以外の収入については記載不要です。

※児童扶養手当相当額早見表(月額)

申請日時点での児童数	支給額(月額)
児童0人	0円
児童1人	10,160円
児童2人	15,250円
児童3人	18,300円
児童4人	21,350円

※5人以上いる場合は、1人増えるごとに3,050円(月額)を加算してください。

×12

③の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

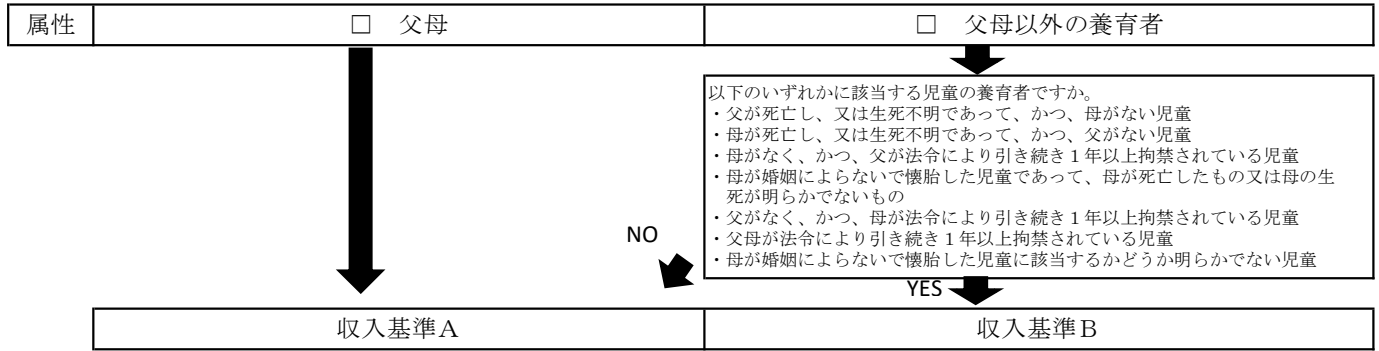
年間収入見込額	円
---------	---

→扶養親族が1人の場合には、③が365万円未満であれば【要件2】を満たすため、④の記入は不要です。

(裏面に続きます。)

④要件に該当するかご確認ください。

(1) 以下のフローチャートにより、収入基準を選択してください。



(2) 申請者が生計を同じくし、養っている親族又は養っている親族以外の児童の氏名をご記入ください。【☆】

収入基準Aの方			
	フリガナ 氏名	該当する場合は◎又は○	
		16歳以上23歳 未満の親族 (◎)	70歳以上の 親族、配偶者 (○)
1			
2			
3			
4			
5			

収入基準Bの方		
	フリガナ 氏名	該当する場合は○
		70歳以上（配偶者以外） の親族
1		
2		
3		
4		
5		

(3) (2) でご記入いただいた方の人数にチェックしてください。

(2) の人数にチェックしてください。		収入基準額
✓	人数	
	0人	3,114,000円
	1人	3,650,000円
	2人	4,125,000円
	3人	4,600,000円
	4人	5,075,000円
	5人	5,550,000円
	人	円

(2) の人数にチェックしてください。		収入基準額
✓	人数	
	0人	3,725,000円
	1人	4,200,000円
	2人	4,675,000円
	3人	5,150,000円
	4人	5,625,000円
	5人	6,100,000円
	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに475,000円を加算した金額をご記入ください。

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに475,000円を加算した金額をご記入ください。

(4) 要件に該当するかの計算を行ってください。

i (3) で選択した基準額	_____ 円
ii (2) の◎の数×150,000円	_____ 円
iii (2) の○の数×100,000円	_____ 円
収入基準額 (i + ii + iii)	_____ 円
	V
年間収入見込額 (表面の③)	_____ 円

i (3) で選択した基準額	_____ 円
ii (2) の○の数×60,000円	_____ 円
(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	
収入基準額 (i + ii)	_____ 円
	V
年間収入見込額 (表面の③)	_____ 円

→【要件2】③の年間収入見込額が収入基準額より低いこと。

※表面の【要件2】を満たさない場合でも、「簡易な所得見込額申立書」(様式第4号)の要件を満たすことにより支給の対象となります。

【確認事項】 (各項目のチェック欄 (□) に『✓』を入れていただき、氏名をご記入ください。)

- 【要件】に該当しています。
- 収入額が分かる書類 (給与明細書、年金額改定通知書等) を提出しています。
- 今後1年間に収入の多い時期がある、臨時的収入がある時期があるなどの事情により、今後1年間の収入見込額が収入基準額を上回ることが明らかであるものではありません。
- この申立ての内容を確認等するため、市が必要な扶養義務者の住民基本台帳情報、税情報、公的年金情報等の公簿等の確認を行い、又は他の行政機関等に必要な資料の提供を求め、若しくは他の行政機関等に必要な資料を提供することに同意します。
なお、公簿等で必要な情報を確認等できない場合は、関係書類の提出を行います。
- この申立ての内容に相違ありません。

年 月 日

申請者氏名 _____