

# 簡易な収入額の申立書 (申請者本人用)

## 【公的年金給付等受給者】

- 「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)」 と一緒にご提出ください。
- 申請者と生計を同じくする扶養義務者などの方がいる場合は、その方の前々年の年間収入額も勘案して支給を決定しますので、「簡易な収入額の申立書 (扶養義務者等用)」 も併せてご提出ください。
- 下記にある③の【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

### ① 申請者の前々年 (平成31年1月～令和元年12月) の年間収入の内訳をご記入ください。

※年間の額をご記入ください。

|                    | 金額 | 円 | 注意事項   |
|--------------------|----|---|--|
| 養育費【A】             |    |   | ※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】            |    |   | ※給与収入がある場合にご記入ください。<br>※課税証明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】     |    |   | ※事業収入又は不動産収入がある場合にご記入ください。<br>※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】<br>(a-b) |    |   | ※「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】            |    |   | ※公的年金収入がある場合にご記入ください。<br>※遺族に対して支給されるものも含まれます。<br>※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わかる書類をご提出ください。 |
| 児童扶養手当相当額【b】       |    |   | ※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。                                   |

※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 (年額)

| 令和元年12月31日時点での児童数 | 支給額 (年額) | ※参考 (月額) |
|-------------------|----------|----------|
| 児童0人              | 0円       | 0円       |
| 児童1人              | 122,160円 | 10,180円  |
| 児童2人              | 183,360円 | 15,280円  |
| 児童3人              | 220,080円 | 18,340円  |
| 児童4人              | 256,800円 | 21,400円  |

※5人以上いる場合は、1人増えるごとに36,720円 (年額) を加算してください。

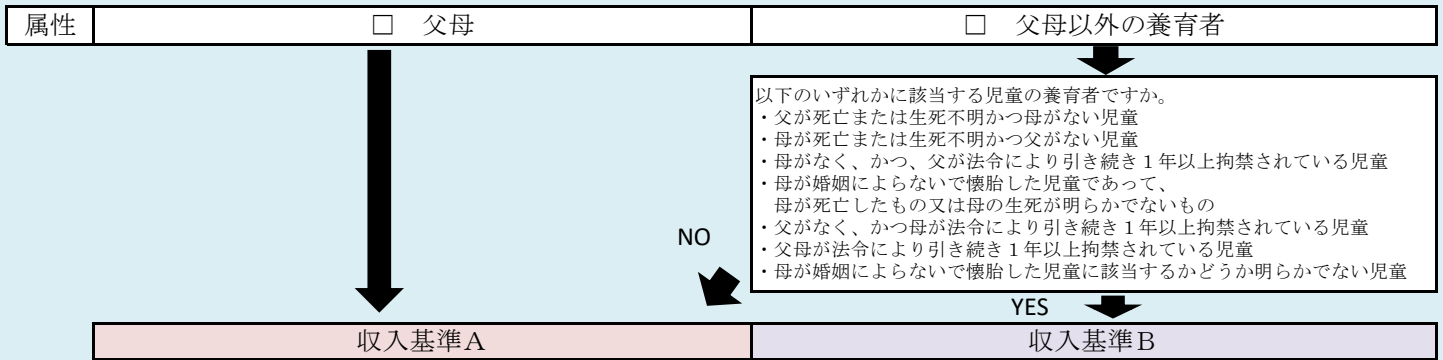
### ② 前々年 (平成31年1月～令和元年12月) の年間収入の合計額をご記入ください。

|                    |  |   |                      |
|--------------------|--|---|----------------------|
| 年間収入額<br>(A+B+C+D) |  | 円 | ※青枠の収入額の合計額をご記入ください。 |
|--------------------|--|---|----------------------|

(次ページに続きます。)

③要件に該当するか確認してください。

(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（児童含む）または養っている親族以外の児童（令和元年12月31日時点で扶養を行っている者）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○または◎      |                  |
|         |    | 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的人数にチェックをしてください。

| (2) の人数にチェックしてください。 |    | 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。 |    | 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おこなってください。

|     |                      |   |   |
|-----|----------------------|---|---|
| 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 |   |
|     | 年間収入額 (表面の②)         | 円 | V |

|    |                             |   |   |
|----|-----------------------------|---|---|
| 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 |   |
|    | 年間収入額 (表面の②)                | 円 | V |

→【要件】②の年間収入額が収入基準額を下回っていること。

※【要件】を満たさない場合でも、「簡易な所得額申立書」(ピンク色)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『✓』を入れて頂き、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 (課税証明書や年金額改定通知書等) を提出しています。
- 本申立の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名