

# 簡易な収入(所得)額の申立書(扶養義務者等用) 【公的年金給付等受給者】

※「ひとり親世帯臨時特別給付金申請書(請求書)【基本給付】」

「簡易な収入(所得)額の申立書(申請者本人用)【公的年金給付等受給者】」と一緒に御提出ください。

- 扶養義務者がいる場合は、その方の年間収入(所得)額も勘案して支給を決定しますので、本申立書「簡易な収入(所得)額の申立書(扶養義務者等用)【公的年金給付等受給者】」も併せて御提出ください。
- 申請者本人の年間収入(所得)額も勘案して支給を決定します。
- 収入が基準額以上の場合でも、裏面にある所得額が要件を満たす場合に支給の対象となります。

1 令和2年5月31日時点で同居していた扶養義務者のうち、平成30年中の所得が最も高い方の氏名を御記入ください。

扶養義務者氏名	
---------	--

2 1で記入した方の前々年(平成30年1月～平成30年12月)の年間収入の内訳を御記入ください。

※年間の額を御記入ください。

	金額					円	注意事項
給与収入【a】						円	※給与収入がある場合に御記入ください。 ※課税(非課税)証明書(平成31年1月1日時点で市内在住の方は不要)などの収入額が分かる書類を御提出ください。
事業収入又は不動産収入【b】						円	※事業収入又は不動産収入がある場合に御記入ください。 ※帳簿などの収入額が分かる書類を御提出ください。
年金収入【c】						円	※公的年金収入がある場合に御記入ください。 ※遺族に対して支給されるものも含まれます。 ※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御提出ください。
年間収入額【A】 (a+b+c)						円	※収入額の合計額を御記入ください。

※上記以外の収入については記載不要です。

3 収入要件に該当するか確認してください。

(1)平成30年12月31日時点で、1の方が生計を同じくし養っている親族(児童含む)の氏名を記入してください。

	フリガナ	該当する場合は○
	氏名	70歳以上の親族、配偶者(○)
1	年月日生	
2	年月日生	
3	年月日生	
4	年月日生	
5	年月日生	
6	年月日生	

(2)要件に該当するか計算をしてください。

ア ○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)

イ 収入の基準額 円

【収入要件】

年間収入額【A】 基準額(ア+イ)  
円 < 円

年間収入額【A】が基準額より低い方は【収入要件】に該当します。  
→裏面【確認事項】を記入してください。

収入要件に該当しない方は、裏面4へ

4 控除等を御記入ください。

**控除等**

B Aの年間収入額のうち、給与収入に係る給与所得控除の額(前々年分)										
給与収入を記入した方									円	※前々年(平成30年1月～平成30年12月)の控除額を御記入ください。
C Aの年間収入額のうち、事業収入、不動産収入に係る必要経費の額(前々年分)										
事業収入又は不動産収入を記入した方									円	※前々年(平成30年1月～平成30年12月)の経費を御記入ください。 ※帳簿などの経費が分かる書類を御提出ください。
D Aの年間収入額のうち、公的年金等収入に係る公的年金等控除の額(前々年分)										
年金収入を記入した方									円	※記入例の表より控除額を確認し、御記入ください。
E その他の控除										
控除名	①								円	/
控除名	②								円	
控除名	③								円	
控除名	④								円	
その他控除額合計 (① + ② + ③ + ④)									円	
F 社会保険料相当額										
社会保険料(一律)				8	0	0	0	0	円	※一律に8万円の控除となるため、記載不要です。



G 各控除等の控除後の所得額 A - ( B + C + D + E + F )										
年間所得額【G】									円	/

5 所得要件に該当するか計算を行ってください。

ア 3(1)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)

イ 所得の基準額 \_\_\_\_\_ 円

【所得要件】

年間所得額【G】 \_\_\_\_\_ 円 < 基準額(ア+イ) \_\_\_\_\_ 円

年間所得額【G】が基準額より低い方は【所得要件】に該当します。

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

- 3【収入要件】又は5【所得要件】に該当します。
- 収入額の方かる書類(課税(非課税)証明書(平成31年1月1日時点で市内在住の方は不要)・年金振込通知書等)を提出しています。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、八王子市が必要な扶養義務者の住民基本台帳情報や税情報、公的年金情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- 本申立の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印 ※

扶養義務者氏名 \_\_\_\_\_ 印 ※

※自署の場合は印不要です。