

簡易な収入(所得)見込額の申立書(扶養義務者等用) 【家計急変者】

※「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)見込額の申立書(申請者本人用)【家計急変者】」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)見込額の申立書(扶養義務者等用)【家計急変者】」も併せて御提出ください。
- 申請者本人の年間収入(所得)見込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、裏面にある所得見込額が要件を満たす場合に支給の対象となります。

1 同居している扶養義務者のうち、申請時点で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 収入状況について、新型コロナウイルス感染症の影響により、いつの時点から収入が減少または無収入となったのか。また、今後1年間の収入の見通しについて詳細を記入してください。

--

3 1で記入した方の令和2年2月以降の任意の月(1ヶ月)の収入内訳及びその合計額を御記入ください。

※令和 ____ 年 ____ 月		金額	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。 ※給与明細書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。 ※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。
収入合計額(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。

×12

年間収入見込額【A】 (a+b+c)×12	円
--------------------------	---

4 収入要件に該当するか確認してください。

(1)1の方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】

年間収入見込額【A】 _____ 円 < 基準額(ア+イ) _____ 円

年間収入見込額【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5へ

5 控除等を御記入ください。

控除等

B Aの年間収入見込額のうち、給与収入に係る給与所得控除の見込額(12ヶ月分)											
給与収入を記入した方										円	※記入例の表より控除額を確認し、御記入ください。
C Aの年間収入見込額のうち、事業収入、不動産収入に係る必要経費の見込額(12ヶ月分)											
事業収入又は不動産収入を記入した方										円	※記入例の表より控除額を確認し、御記入ください。 ※帳簿などの経費が分かる書類を御提出ください。
D Aの年間収入見込額のうち、公的年金等収入に係る公的年金等控除の見込額(12ヶ月分)											
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	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見込額 $A - (B + C + D + E + F)$											
年間所得見込額【G】										円	

6 所得要件に該当するか計算を行ってください。

ア 4(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】

年間所得見込額【G】 _____ 円 < 基準額(ア+イ) _____ 円

年間所得見込額【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。)

- 4【収入要件】又は6【所得要件】に該当します。
- 収入額が分かる書類(給与明細書・年金振込通知書等)を提出しています。
- 今後1年間に収入の多くなる時期や臨時収入などの事由はなく、収入見込額が収入基準額を上回る予定はありません。
- 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。