

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】

※「ひとり親世帯臨時特別給付金申請書(請求書)【基本給付】」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、「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。
○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 申請者の前々年(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 | 注意事項 |
|---|----|--|
| 養育費【a】 | 円 | ※養育費の支給を受けている場合に御記入ください。 |
| 給与収入【b】 | 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【c】 | 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。 |
| 年金相当収入【d】 (①-②) | 円 | ※「年金収入①-児童扶養手当相当額②」で計算した額を御記入ください。 |
| 年金収入① | 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。 |
| 児童扶養手当相当額② 遺族年金・障害年金など非課税の年金等を有する方のみ記入 | 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、該当する金額を御記入ください。 |
| 年間収入額【A】 (a+b+c+d) | 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。

2 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、申請者が生計を同じく養っている親族(児童含む)又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◎または○ | |
|---|------|-----------------------|-------------------------|
| | 氏名 | 16歳以上 23歳未満 (◎) | 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
()×150,000円= 円

イ ○の数
()×100,000円= 円

ウ 収入の基準額 円

【収入要件】
年間収入額【A】 基準額(ア+イ+ウ)
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3へ

3 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、養育費に係る控除の額(前々年分) | | | | | | | | | | | | |
| 養育費を記入した方 | | | | | | | | | 円 | ※養育費の20%の金額を御記入ください。 ※1円未満の端数が生じる場合は四捨五入してください。 | | |
| C 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。 | | |
| D 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。 | | |
| E 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。 | | |
| F 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 | | | |
| G 社会保険料相当額 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 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。 |



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

4 所得要件に該当するか計算を行ってください。

- ア 2(1)の◎の数×150,000円 _____ 円
- イ 2(1)の○の数×100,000円 _____ 円
- ウ 所得の基準額 _____ 円

【所得要件】

年間所得額【H】 _____ 円 < 基準額(ア+イ+ウ) _____ 円

年間所得額【H】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。)

- 2【収入要件】又は4【所得要件】に該当します。
- 収入額が分かる書類(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。
- 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 ※

※自署の場合は印不要です。