

簡易な所得額の申立書 【公的年金給付等受給者】

○「簡易な収入額の申立書（申請者本人用）」の【要件】又は「簡易な収入額の申立書（扶養義務者等用）」の【要件】を満たさない場合、以下の【所得要件】を満たせば支給の対象となります。

申し立てる方の氏名を記載の上、給付金の申請者からみた属性にチェック（☑）をしてください。

フリガナ		属性	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 祖父母	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 孫	<input type="checkbox"/> 曾祖父母	<input type="checkbox"/> 曾孫	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 配偶者
氏名											

以下、上記の氏名の方についての必要な情報を記入してください。

A 「簡易な収入額の申立書（申請者本人用）」の(2)または「簡易な収入額の申立書（扶養義務者等用）」の(3)の金額を記入してください。

年間収入額										円
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

控除等

B Aの年間収入額のうち、養育費に係る控除の額

養育費を記入した方										円	※養育費の20%の金額を記入してください。 ※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

給与収入を記入した方										円	※平成31年1月～令和元年12月の控除額を記入してください。
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--------------------------------

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

事業収入又は不動産収入を記入した方										円	※平成31年1月～令和元年12月の経費を記入してください。 ※帳簿等の上記の経費が分かる書類の写しを提出してください。
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

E Aの年間収入額のうち、公的年金等収入に公的年金等控除の額

年金収入を記入した方										円	※下記の表より控除額を確認し、記入してください。
公的年金等控除	65歳未満	①Aの額のうち年金収入（課税年金収入と非課税年金収入の合計）	分が130万円以下の方	→	70万円						
		②	130万円超410万円以下の方	→	公的年金等収入分×25%+37.5万円						
		③	410万円超770万円以下の方	→	公的年金等収入分×15%+78.5万円						
65歳以上	①Aの額のうち年金収入（課税年金収入と非課税年金収入の合計）	分が330万円以下の方	→	120万円							
	②	330万円超410万円以下の方	→	Aの額のうち公的年金等収入分×25%+37.5万円							
	③	410万円超770万円以下の方	→	Aの額のうち公的年金等収入分×15%+78.5万円							

F その他の控除

控除名	a									円	e								円
()	b									円	f								円
()	c									円	g								円
()	d									円	h								円
その他控除額合計 (a + b + c + d + e + f + g + h)										円									

※令和元年の課税証明書に記載のある、以下の控除の金額を記入してください。

- ・雑損控除【記載額】
- ・医療費控除課【記載額】
- ・小規模企業共済等掛金控除【記載額】
- ・障害者控除【27万円】
- ・特別障害者控除【40万円】
- ・寡婦・寡夫控除（児童の父母の場合を除く）【27万円】
- ・特別寡夫控除（児童の父母の場合を除く）【35万円】
- ・勤労学生控除【27万円】

その他、肉用牛の売却による事業所得がある場合や、純損失の繰越控除などがある場合にも記入していただけます。

なお、社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寄附金控除、配偶者控除、扶養控除、基礎控除については記載できません。

※控除が4つ以上ある場合は、一つの控除名の欄に、2つの項目または控除名をご記入ください。

G 社会保険料相当額

				8	0	0	0	0		円	※一律に8万円の控除となります。
--	--	--	--	---	---	---	---	---	--	---	------------------

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										円
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

→扶養親族が1人の場合には、Hが230万円未満であれば【所得要件】を満たすため、以下の記載は不要です

（次ページに続きます）

I 要件に該当するか (1) ~ (3) を確認してください。

(1) 以下のどちらか当てはまる方を選択してください。

「簡易な収入額の申立書」 (申請者本人用)
収入基準Aの方

その他の方

(2) 「簡易な収入額の申立書」 (申請者本人用又は扶養義務者等用) 中の扶養人数と同じ人数にチェックをしてください。

収入基準Aの方		基準額
✓	人数	
	0人	1,920,000円
	1人	2,300,000円
	2人	2,680,000円
	3人	3,060,000円
	4人	3,440,000円
	5人	3,820,000円
	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000円を加算した金額を記入してください。

その他の方		基準額
✓	人数	
	0人	2,360,000円
	1人	2,740,000円
	2人	3,120,000円
	3人	3,500,000円
	4人	3,880,000円
	5人	4,260,000円
	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000円を加算した金額を記入してください。

(3) 「簡易な収入額の申立書」 (申請者本人用又は扶養義務者等用) 中の扶養人数を用いて計算を行ってください。

収入基準Aの方

i (2) で選択した基準額	円
ii 扶養人数の◎の数×150,000円	円
iii 扶養人数の○の数×100,000円	円
所得基準額 (i + ii + iii)	円
	V
年間所得額 (表面のH)	円

その他の方

i (2) で選択した基準額	円
ii 扶養人数の○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)	
所得基準額 (i + ii)	円
	V
年間所得額 (表面のH)	円

→ 【所得要件】 Hの年間所得額が所得基準額より低いこと

【確認事項】 (各項目のチェック欄 (□) に『✓』を入れ確認した上で、日付と氏名を記入してください。)

- 【所得要件】に該当します。 控除額が分かる書類 (帳簿等) を添付しています。
(前ページのD欄を記入した場合のみ)
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、区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

扶養義務者氏名