

## 簡易な収入見込額の申立書（扶養義務者等用） 【家計急変者】

- 「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）（第3号様式）」、「簡易な収入見込額の申立書（申請者本人用）」と一緒に提出してください。
- 同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者等がいる場合は、その方の年間収入見込額も勘案して支給を決定しますので、本申立書を提出してください。
- 下記にある【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

**(1) 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（☑）してください。**

<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
フリガナ
氏名

**(2) 令和2年2月以降の任意の月の収入（1か月）の内訳及びその合計額を記入してください。**

令和__年__月		注意事項	
収入内訳	給与収入【a】		円 ※給与収入がある場合に記入してください。 ※給与明細書などの収入額が分かる書類を添付してください。
	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記入してください。 ※帳簿などの収入額が分かる書類を添付してください。
	年金収入【c】		円 ※公的年金収入がある場合に記入してください。 ※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等も含まれます。 ※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添付してください。
収入合計額【a + b + c】			円 ※収入額の合計額を記入してください。

※上記以外の収入については記載不要です。

×12

**(3) (2) の収入合計額を12倍した金額を記入してください。**

年間収入見込額		円
---------	--	---

**(4) (1) の方が生計を同じくし、扶養している親族の氏名を記入してください。**

No.	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	No.	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				4
2			5		
3			6		

**(5) (4) で記入した人数にチェックをし、要件に該当するかの計算を行ってください。**

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="padding: 5px;">人数</th> <th style="padding: 5px;">基準額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">0人</td> <td style="padding: 5px;">3,725,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1人</td> <td style="padding: 5px;">4,200,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2人</td> <td style="padding: 5px;">4,675,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">3人</td> <td style="padding: 5px;">5,150,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">4人</td> <td style="padding: 5px;">5,625,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">5人</td> <td style="padding: 5px;">6,100,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">6人以上</td> <td style="padding: 5px;">円</td> </tr> </tbody> </table>	人数	基準額	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	6人以上	円	<p>i 左側で選択した基準額 _____ 円</p> <p>ii (4) 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)</p> <p style="text-align: right;"><b>収入基準額 (i + ii) _____ 円</b></p> <p style="text-align: center;">V</p> <p style="text-align: right;"><b>年間収入見込額 (3) _____ 円</b></p>
人数	基準額																
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																
6人以上	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記入してください。

**→【要件】(3) の年間収入見込額が収入基準額より低いこと。**  
※【要件】を満たさない場合でも、別に「簡易な所得見込額申立書」の要件を満たせば支給の対象となります。

(次ページに続きます。)

【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。）

- 【要件】に該当します。       収入額が分かる書類（給与明細書や年金額改定通知書等）を提出しています。
- 今後1年間に収入の多い時期がある、臨時の収入がある時期があるなどの事情により、今後1年間の収入見込額が収入基準額を上回ることが明らかであるものではありません。
- 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