

簡易な収入額の申立書（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（基本給付）申請書（請求書）」、「簡易な収入額の申立書（申請者本人用）」と一緒に提出ください。
- 申請者の生活を経済的に支えている扶養義務者などの方がいる場合は、その方の前々年の年間収入額も勘案して支給を決定しますので、本申立書（「簡易な収入額の申立書（扶養義務者等用）」）を提出ください。
- 下記にある⑤の【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日時点で申請者（給付を受ける方）の生活を経済的に支えていた方の氏名を記入してください。

申請者との関係：☐ 父母 ☐ 祖父母 ☐ 子 ☐ 孫 ☐ 曾祖父母 ☐ 曾孫 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 配偶者

氏名

②①で氏名を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ご記入ください。

※年間の額をご記入ください。

	金額								注意事項
A 給与収入			百万			千		円	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※収入額が分かる書類（源泉徴収票、確定申告書の控えの写し等）をご提出ください。
B 事業収入又は不動産収入			百万			千		円	※事業収入又は不動産収入がある場合にご記入ください。 ※帳簿などの収入額が分かる書類をご提出ください。
C 年金収入			百万			千		円	※遺族年金や障害年金を含む公的年金を受給していた場合にご記入ください。 ※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わかる書類をご提出ください。

③前々年（平成30年1月～平成30年12月）の年間収入の合計額をご記入ください。

A + B + C
年間収入額

円

※青枠の収入額の合計額をご記入ください。

④①の方が生計を同じくし養っている親族（平成30年12月31日時点で扶養を行っている者）の氏名をご記入ください。【☆】

	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		
2		
3		

	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
4		
5		
6		

⑤④でご記入いただいた人数にチェックをしていただき、要件に該当するかの計算をおこなってください。

④の人数にチェックしてください。		基準額
✓	人数	
	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
	人	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ご記入ください。

【要件チェック】

左側でチェックした基準額

i

円

④の○の数×60,000円

ii

円

(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)

収入基準額 (i + ii)

円

【要件】表面に記入した年間収入額が収入基準額を下回っている方は、要件に該当します。

⑤収入基準額

円

>

表面に記入した
③年間収入額 (A+B+C)

円

【確認事項】（各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れて頂き、氏名をご記入ください。）

☐ 【要件】に該当します。

☐ 収入額分かる書類（源泉徴収票や年金額改定通知書等）を提出しています。

☐ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、草加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（本人が手書きで記入）した場合は、押印は必要ありません。