

記入要領：ひとり親世帯分

簡易な収入額の申立書（扶養義務者用） 家計急変者用

第4号様式の3(第7条関係) 簡易な収入見込額の申立書（扶養義務者等用）
【家計急変者】

記入見本

申請日時点において、申請者と生計を同じくしていた親族の方は全員提出が必要です。

A欄は、任意の月として記入した月の1ヶ月分の控除される前の給与収入額を記入してください。

上記のA、B、Cの合計額を記入してください。

申請日時点で扶養している親族の氏名を全員記入してください。

名前を記入した人が昭和27年1月1日以前に生まれた場合は○をつけてください。

- 「低所得の子育て世帯に対する生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）申請書（請求書）」、「簡易な収入見込額の申立書（申請者本人用）」と一緒に提出ください。
- 下記にある【要件】を満たす場合に支給の対象となります。※申請者本人の年間収入見込額も勘案して支給を決定します。

① 申請者と生計を同じくする方の属性にチェック（☑）の上、名前をご記入ください。

父母 祖父母 子

氏名 **草加 絹枝** 令和5年1月以降の任意の月は、必ず申請者と**同月**者にしてください。

② 令和5年1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ご記入ください。

令和 5 年 3 月分		百万	千	円	※給付金等 ※給与
A 給与収入			150	000	
B 事業収入、不動産収入			100	000	
C 年金収入			78	112	※遺族に にこの ※年金 どの ※青 給
A+B+C ひと月の収入合計額			328	112	

※上記以外の収入については記入不要です。

B欄は、事業収入や不動産収入がある場合に、帳簿等を見て収入額（諸経費を控除する前の額）を記入してください。

C欄は、年金収入がある場合、年金額が確認できる書類に記載されている金額を1ヶ月分に換算して記入してください。
任意の月が年金の支払月でない場合も、今後1年間年金を受給する見通しがあれば記入してください。

③ ②のひと月の収入合計額（A+B+C）を12倍した金額をご記入ください。

年間収入見込額 (ひと月の収入合計額(A+B+C)×12)

百万	千	円
3	937	344

「A+B+C+D」(1ヶ月の収入合計額)を12倍にした額を記入してください。

④ 【★】 ①の方が生計を同じくし養っている親族の氏名を全員記入してください。

フリガナ	氏名	該当す 70歳以上
ソウカ タマ	草加 たま	○

ア 生計を同じく養っている親族のうち、○がつく人が1人もいない場合 ⇒ 0円
イ 生計を同じく養っている親族が2人以上いて、○がつく人（70歳以上）と○がつかない人（70歳未満）がいる場合 ⇒ ○の数×60,000円の金額を記入してください。
ウ 生計を同じく養っている親族が全員○がつく人（70歳以上）の場合 ⇒ {○の数-1} × 60,000円の金額を記入してください。

例では、○がつく人が1名のため、ウ {1人-1} × 60,000円となり、iiの欄に記入する金額は0円となっています。

④の人数にチェックしてください。

人数	基準額
<input checked="" type="checkbox"/> 0人	3,725,000円
<input type="checkbox"/> 1人	4,200,000円
<input type="checkbox"/> 2人	4,675,000円
<input type="checkbox"/> 3人	5,150,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,625,000円
<input type="checkbox"/> 5人	6,100,000円
<input type="checkbox"/> 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ご記入ください。

左側でチェックした基準額 **4,200,000円**

④の○の数×60,000円 (○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算) **0円**

収入基準額 (i + ii) **4,200,000円**

③年間収入見込額((A+B+C+D)を12倍にした額)を記入してください。

【要件】③の年間収入見込額が年間収入基準額を超えている場合は、③の年間収入見込額を記入してください。

⑤収入基準額 (i + ii) **4,200,000円** > ③年間収入見込額 (A+B+C)を12倍した額 **3,937,344円**

(次ページに続きます) 必ず裏面もご記入ください！ 記入がない場合は、受付ができません。

すべてご確認の上、すべての項目に✓をしてください。

【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事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、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

本書を記入した日を記入し、申請者及び扶養義務者（表面①の方）の氏名を記入（署名）してください。申請者及び扶養義務者の記入がない場合、原則申請書類として認められませんので必ず記入してください。

申請者氏名

草加 花子

扶養義務者氏名

草加 絹枝