

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） 公的年金給付等受給者用

第4号様式の1(第7条関係) 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】

記入見本

令和5年2月28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。

- 「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）」、「簡易な収入額の申立書（申請者本人用）」と一緒に提出してください。
- 申請者と生計を同じくす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）」）をご提出ください。
- 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5年2月28日時点で申請者と生計を同じくしていた方の属性にチェック（☑）してください。

申請者との関係： 父母 祖父母

氏名	草加 絹枝
----	--------------

B欄は、事業収入や不動産収入がある場合に、帳簿等を見て令和3年1月～12月の収入額（諸経費を控除する前の額）を記入してください。

A欄は、令和3年分の給与所得の源泉徴収票に記載の「支払金額」、令和4年度課税証明書の給与収入額等を参考に記入してください。給与収入とは、給与所得控除前の金額です。
※草加市からあらかじめ印字した用紙の方は、給与収入額がわかる書類の提出は不要です。

② ①で選択した方の前々年（令和3年1月～令和3年12月）の年間収入の内訳をご記入ください。

	金額				円	※給与収入額※収入額の写し
	百万	千	百	十		
A 給与収入		500	000	00		
B 事業収入、不動産収入		300	000	00		※事業収入※帳簿など
C 年金収入		781	172			※遺族年金※年金決定通知書などの

※上記以外の収入については記入不要です。

C欄は、公的年金等収入がある場合に、年金額改定通知書、年金振込通知書、通帳等を確認の上、令和3年1月～12月の間に受け取った金額の合計額を記入してください。なお、「年金生活者支援給付金」を受け取っている場合は、年金収入額には含めません。

③ 前々年（令和3年1月～令和3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		1581	172			円	※青枠の数字
--------------------	--	------	-----	--	--	---	--------

上記のA、B、Cの合計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（令和3年12月31日時点で扶養している者）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
ソウカ タマ 草加 たま	○

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

令和3年12月31日時点で①の人が扶養していた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。

！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。

表面④(【☆】の欄)の記入内容により、ii の欄は次のとおりとなります。

ア 生計を同じくしている親族のうち、○がつく人が1人もいない場合 ⇒ 0円

イ 生計を同じくしている親族が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 生計を同じくしている親族が、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名のみのため、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。

表面④(【☆】の欄)に記入した人数の基準額を選択し、右の表の「基準額」転記してください。

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してください。

④の人数にチェックしてください。		基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
<input type="checkbox"/>	0人	3,725,000円
<input checked="" 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"/>	人	円

【要件チェック】

左側でチェックした基準額 i **4,200,000** 円

④の○の数×60,000円 ii **0** 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) **4,200,000** 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】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 **4,200,000 円** > ③年間収入額 (A+B+C) **1,581,172 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)

- 【要件】に該当します。
- 収入額に分かる書類(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。

表面③年間収入額(A+B+C)を記入してください。

すべてご確認の上、すべての項目に✓をしてください。

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。

令和 ○年○月○日

申請者氏名 **草加 花子**

扶養義務者氏名 **草加 絹枝**