

簡易な収入額の申立書 (申請者本人用) 【公的年金給付等受給者】

- 「低所得の子育て世帯に対する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) (公的年金給付等受給者)」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、「簡易な収入額の申立書 (扶養義務者等用)」も併せて提出ください。
- 裏面にある③の【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

| ①申請者の前々年 (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。 | | | | | | | | | |
|---|----|--|--|--|--|--|--|---|---|
| ※年間の額をご記入ください。 | | | | | | | | | |
| | 金額 | | | | | | | 円 | 注意事項 |
| 養育費【A】 | | | | | | | | 円 | ※養育費の支給を受けている場合にご記入ください。 |
| 給与収入【B】 | | | | | | | | 円 | ※給与収入がある場合にご記入ください。 ※ 課税証明書 などの収入額が分かる書類をご提出ください (公簿等により確認できるときは省略できます。) |
| 事業収入又は不動産収入【C】 | | | | | | | | 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。 |
| 年金相当収入【D】 (a-b) | | | | | | | | 円 | ※「年金収入【a】- 児童扶養手当相当額【b】」で計算した額をご記入ください。 |
| 年金収入【a】 | | | | | | | | 円 | ※公的年金収入がある場合にご記入ください。 ※遺族に対して支給されるものも含まれます。 ※ 年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書 などの支給額がわかる書類をご提出ください。 |
| 児童扶養手当相当額【b】 | | | | | | | | 円 | ※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額早見表を確認いただき、該当する金額をご記入ください。 |

※上記以外の収入については記載不要です。

※児童扶養手当相当額早見表 (年額)

| 令和3年12月31日時点での児童数 | 支給額 (年額) | ※参考 (月額) |
|-------------------|----------|----------|
| 児童0人 | 0円 | 0円 |
| 児童1人 | 121,920円 | 10,160円 |
| 児童2人 | 183,000円 | 15,250円 |
| 児童3人 | 219,600円 | 18,300円 |
| 児童4人 | 256,200円 | 21,350円 |

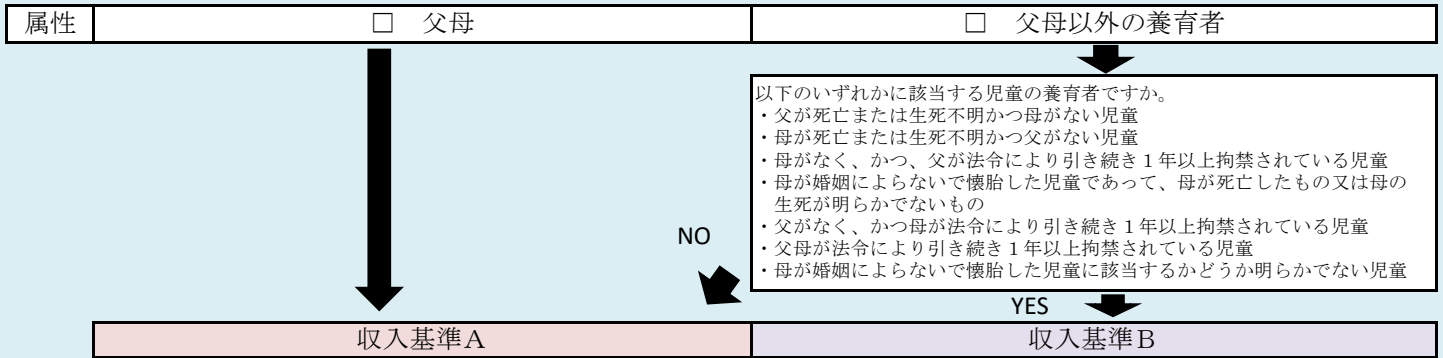
※5人以上いる場合は、1人増えるごとに36,600円 (年額) を加算してください。

| ②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。 | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------------------------|
| 年間収入額 (A+B+C+D) | | | | | | | | 円 | ※①の太枠内の収入額の合計額をご記入ください。 |

(裏面に続きます。)

③要件に該当するか確認してください。

(1) 以下のフローチャートにより、収入基準を選択してください。



(2) 申請者が生計を同じくし養っている親族（児童を含む。）または養っている親族以外の児童（令和3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。【☆】

| 収入基準Aの方 | | | |
|---------|------------|------------------------------|-------------------------|
| | フリガナ 氏名 | 該当する場合は◎または○ | |
| | | 16歳以上23歳未満 の親族、配偶者 (◎) | 70歳以上 の親族、配偶者 (○) |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| 収入基準Bの方 | | |
|---------|------------|---------------------|
| | 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 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

(3) (2) でご記入いただいた方の人数にチェックをしてください。

| (2) の人数にチェックしてください。 | | 基準額 |
|---------------------|----|------------|
| チェック | 人数 | |
| | 0人 | 3,114,000円 |
| | 1人 | 3,650,000円 |
| | 2人 | 4,125,000円 |
| | 3人 | 4,600,000円 |
| | 4人 | 5,075,000円 |
| | 5人 | 5,550,000円 |
| | 人 | 円 |

| (2) の人数にチェックしてください。 | | 基準額 |
|---------------------|----|------------|
| チェック | 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。

※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。

(4) 要件に該当するかの計算を行ってください。

| | |
|-----------------------------|---|
| i (3) で選択した基準額 | 円 |
| ii (2) の◎の数×150,000円 | 円 |
| iii (2) の○の数×100,000円 | 円 |
| 収入基準額 (i + ii + iii) | 円 |
| ▽ | |
| 年間収入額 (表面の②) | 円 |

| | |
|-----------------------------|---|
| i (3) で選択した基準額 | 円 |
| ii (2) 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) | |
| 収入基準額 (i + ii) | 円 |
| ▽ | |
| 年間収入額 (表面の②) | 円 |

→【要件】②の年間収入額が収入基準額を下回っていること。

※【要件】を満たさない場合でも、「簡易な所得額の申立書」の要件を満たすことにより支給の対象となります。

【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】に該当しています。 収入額が分かる書類（課税証明書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、北名古屋市が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。

年 月 日

申請者氏名