

第4号様式(第7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】

記入例

- 申請者(世帯主)が「子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」を申請している場合は、「簡易な収入額の申立書(申請者等用)」を提出してください。
- 申請者と生計を同じくする扶養義務者がいない場合は、本申立書(「簡易な収入額の申立書(申請者等用)」)を決定し、申請してください。
- 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。

申請者と同居の扶養義務者がいる場合の収入等についての申請書です。扶養義務者がいない場合は、記載する必要はありません。

①令和3年3月31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。

父母 祖父母 子 孫 曾祖父母 曾孫 兄弟姉妹 配偶者

氏名 調布 浩司

申請者から見た同居している扶養義務者との関係に「」を入れ、扶養義務者の氏名を記入してください。

②①で選択した方の前々年(平成31年1月～令和元年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
給与収入【A】	4	0	0	0	0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。
事業収入又は不動産収入【B】				0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。	
年金収入【C】				0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。	

※上記以外の収入については記載不要です。

③前々年(平成31年1月～令和元年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) 4 0 0 0 0 0 0円
※青枠の収入額の合計額をご記入ください。

平成31年1月～令和元年12月の年間収入を記入してください。

給与収入は、手取額(給与口座に振り込まれた額など)ではなく、総支給額(社会保険料などが引かれる前の金額)を記入してください。

また、記入した収入項目に対応する注意事項欄の書類の写しを申請書と一緒に提出してください。

給与収入、事業収入又は不動産収入については、調布市から課税されている場合は省略できます。

④①の方が生計を同じくし養っている親族(令和元年12月31日現在)【☆】

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 チヨウフ ヒロコ 調布 弘子
2	
3	

上記の①氏名に記載した方(扶養義務者)が扶養している方がいれば、その方の氏名を記入してください。令和元年12月31日時点で70歳以上の場合は、「○」を記入してください。

(次ページに続きます)

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
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
	0人	3,725,000円
<input checked="" type="checkbox"/>	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

【要件チェック】	
i	左側で選択した基準額 4,200,000円
ii	④の○の数×60,000円 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	
V	
年間収入額 (③) 4,000,000円	

「年間収入」と「基準額」(表面と上記の黄色網掛け部分)をそれぞれ記入してください。
年間収入額が収入基準額を下回れば、支給要件に該当します。

収入額が収入基準額を上回った場合でも、医療費控除や障害者控除など特定の控除があれば要件を満たす場合があります。詳細は子ども家庭課までお問合せください。

により支給の対象となります。

- 【要件】に該当します。 収入額の方かる書類 (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、市区町村等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3年 ○月 ○日

申請者氏名 調布 花子

扶養義務者氏名 調布 浩司

内容を確認のうえ、チェック欄の「」、日付、給付金の申請者と表面の①氏名に記載した扶養義務者の方の氏名を記入してください。