

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)」と一緒にご提出ください。
- 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(令和2年1月～令和2年12月)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)」も併せてご提出ください。
- 下記にある【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

申請者の前々年(令和2年1月～令和2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】			養育費の支給を受けている場合にご記入ください。養育費の支給を受けていない場合は0円をご記入ください。
給与収入【B】			給与収入がある場合にご記入ください。給与収入がない場合は0円と記入し、申立書右下の記入欄に理由をご記入ください。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。
事業収入または不動産収入【C】			事業収入または不動産収入がある場合にご記入ください。事業収入または不動産収入がない場合は0円をご記入ください。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)			「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】			公的年金収入がある場合にご記入ください。公的年金収入がない場合は0円をご記入ください。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分かる書類をご提出ください。
児童扶養手当相当額【b】			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2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。

前々年(令和2年1月～令和2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	青枠の収入額の合計額をご記入ください。
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---------------------

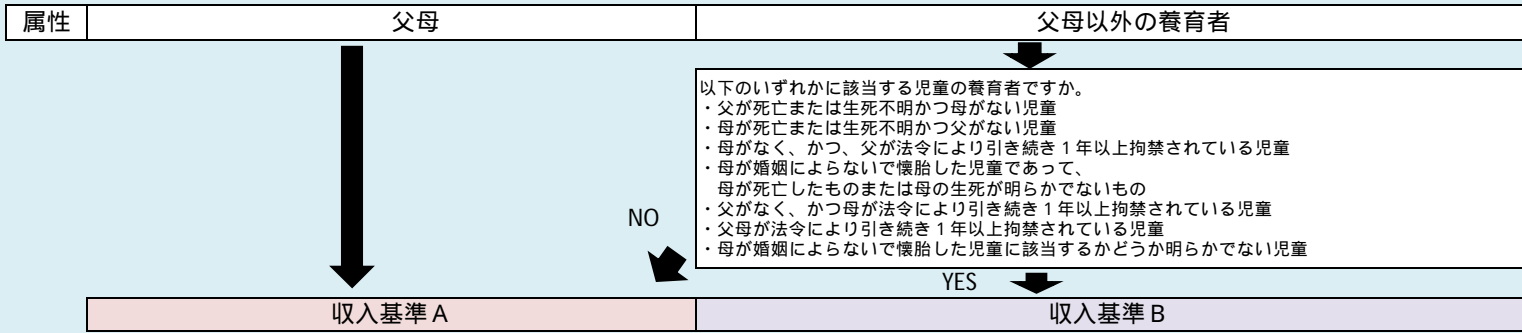
給与収入がなく、給与明細などが提出できない方は、下欄に理由をご記入ください。

例) コロナウイルスの影響により退職し、求職活動中である。

(次ページに続きます。)

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(児童含む)または養っている親族以外の児童(令和2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 ()	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
人数		
0人	<input type="checkbox"/>	3,114,000円
1人	<input type="checkbox"/>	3,650,000円
2人	<input type="checkbox"/>	4,125,000円
3人	<input type="checkbox"/>	4,600,000円
4人	<input type="checkbox"/>	5,075,000円
5人	<input type="checkbox"/>	5,550,000円
人	<input type="checkbox"/>	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。

(2) の人数にチェックしてください。		基準額
人数		
0人	<input type="checkbox"/>	3,725,000円
1人	<input type="checkbox"/>	4,200,000円
2人	<input type="checkbox"/>	4,675,000円
3人	<input type="checkbox"/>	5,150,000円
4人	<input type="checkbox"/>	5,625,000円
5人	<input type="checkbox"/>	6,100,000円
人	<input type="checkbox"/>	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。

(4) 要件に該当するかの計算をおこなってください。

(3) で選択した基準額	_____ 円
(2) の の数 × 150,000円	_____ 円
(2) の○の数 × 100,000円	_____ 円
収入基準額 (+ +)	_____ 円
年間収入額 (表面の)	_____ 円

(3) で選択した基準額	_____ 円
(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 (+)	_____ 円
年間収入額 (表面の)	_____ 円

【要件】 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、「簡易な所得額申立書」(ピンク色)の要件を満たすことにより、支給の対象となる場合があります。

【確認事項】 (各項目のチェック欄 () に『 』を入れていただき、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。

本申立の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名