

家計急変者

簡易な収入見込額の申立書(扶養義務者等用) 記入例(表面)

→ **令和2年2月以降の収入の減少についてご記入ください。**

同居親族の収入見込を記載する申立書です。対象児童以外に同居親族がない場合は提出する必要はありません。

様式第4号(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】

③

○「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)【家計急変者用】」、「簡易な収入見込額の申立書(申請者本人用)【家計急変者】」と一緒にご提出ください。
 ○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申請者と同一住所にお住いの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 孫 曾祖父母 曾孫 兄弟姉妹 配偶者

氏名 **東京 博**

令和2年2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2年2月		注意事項
給与収入【a】	100,000円	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※給与明細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。 ※横領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。 ※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等も含まれます。 ※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。
収入合計額【a + b + c】	100,000円	※収入額の合計額(【a】+【b】+【c】)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。

③②の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

年間収入見込額 **1,200,000円**

④①の方が生計を同じく養っている親族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	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
トウキョウ キョウコ 東京 京子			

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	【要件チェック】
<input checked="" type="checkbox"/> 1人	4,200,000円	i 左側で選択した基準額 4,200,000円
<input type="checkbox"/> 0人	3,725,000円	ii ④の○の数×60,000円 0円
<input type="checkbox"/> 2人	4,675,000円	(○以外の氏名が該当する場合は、○の数を1つ減らして計算)
<input type="checkbox"/> 3人	5,150,000円	収入基準額 (i + ii) 4,200,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,625,000円	年間収入見込額 (③) 1,200,000円
<input type="checkbox"/> 5人	6,100,000円	

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに475,000円を加算してご記入ください。

③の年間収入見込額が収入基準額より低いこと。
※収入見込額が収入基準額より低い場合でも、「簡易な所得見込額申立書」の要件を満たすことにより支給の対象となります。

⑤チェックした人数の基準額を i に記入してください。
 ④で○に該当する方がいる場合は下 ii に記入が必要です。

③で算出した年間収入見込額を記入してください。上の収入基準額より低いか確認してください。

(次ページに続きます。)

給与収入がある場合は、令和2年2月以降で新型コロナウイルスの影響により収入が減少した任意の1か月分について、給与明細書等を参考に記入してください。

該当する収入がある場合は、新型コロナウイルスの影響により収入が減少した任意の1か月分について、記入してください。

年金を受給中の方は年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知書等の書類を参考に、月額をご記入ください。年金を受給していない場合は「0」とご記入ください。

上の収入合計額を12倍して年間収入見込額を算出します。

①に記載した同居親族の方が養っている親族の氏名を記入してください。右の年齢に該当する方がいれば○を記入してください。

※記入例の場合は1名を記載しているので④には「1人」のところにチェックを入れます。

家計急変者

簡易な収入見込額の申立書(扶養義務者等用) 記入例(裏面)

→令和2年2月以降の収入の減少についてご記入ください。

【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こと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、立川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 3 年 5 月 17 日

申請者氏名 **東京 春子**

扶養義務者氏名 **東京 博**

確認事項の全部にチェックを記入して日付と氏名を必ずご記入ください。

「扶養義務者氏名」欄は表面の①に記載した同居親族の方の氏名をご記入ください。