

# 公的年金給付等受給者

## 簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用) 記入例(表面)

→平成31年中の収入についてご記入ください。

同居親族の収入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) 簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用) 【公的年金給付等受給者】

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)【公的年金給付等受給者用】」、「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】」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)【公的年金給付等受給者】」)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。

<input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 曾祖父母 <input type="checkbox"/> 曾孫 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者	
氏名	<b>立川 春男</b>

令和2年度課税証明書などを参考に記入してください。

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。

	金額	円	注意事項
給与収入【A】	2,500,000	00	※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	00	※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	00	※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。

該当する収入がある場合は令和2年度の確定申告書等を参考に記入してください。

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、年額をご記入ください。受給していない場合は「0」と記入してください。

※上記以外の収入については記載不要です。

の合計を記入してください。

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)	2,500,000	00	円	※収入額の合計額(【A】+【B】+【C】)をご記入ください。
---------------	-----------	----	---	--------------------------------

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。

④①の方が生計を同じく養っている親族(令和元年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。【☆】

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
	<b>タチカワ ナツコ</b>	
	<b>立川 夏子</b>	
1		
2		
3		

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
4		
5		
6		

(次ページに続きます)

# 公的年金給付等受給者

## 簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用) 記入例(裏面)

→ 平成31年中の収入についてご記入ください

左側でチェックした人数の基準額を i を記入してください。  
下の ii には表の④で○に該当する方がいれば記入が必要です。

表面の④で記入した人数にチェックを入れてください。

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"/>	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

※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】③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」の要件を満たすことにより支給の対象となり

【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 (○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	0 円
収入基準額 (i + ii)	4,200,000 円
上の i と ii の合計	V
年間収入額 (③)	2,500,000 円

上の i と ii の合計

表面の③の金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。

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。

【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。  収入額の方かる書類 (課税証明書や年金額改定通知書等)
- 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

立川 花子

扶養義務者氏名

立川 春男

「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。