

# 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】

## 記入例

- 「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、その方の今年度の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（扶養義務者などの方の収入額も記入）」もご提出ください。
- 下記にある③の【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

令和3年1日1日時点で草津市にお住まいであれば、課税証明書などの書類は必要ありません。給与明細等を参考に、わかる範囲で記入してください。（市で課税情報を確認し、必要であれば修正します。）

①申請者の令和2年（令和2年1月～令和2年12月）の年間収入							
※年間の額を御記入ください							
	千円	百円	十円	円	角	分	秒
養育費【A】							
給与収入【B】		5	0	0	0	0	0
事業収入または不動産収入【C】							
年金相当収入【D】 (a-b)		8	2	3	2	4	0
年金収入【a】		1	0	0	6	6	0
児童扶養手当相当額【b】		1	8	3	3	6	0

※給与収入がある場合に御記入ください。課税証明書などの収入額が分かる書類を御提出ください。

※事業収入または不動産収入がある場合に御記入ください。帳簿などの収入額が分かる書類を御提出ください。

※「年金収入【a】－児童扶養手当相当額【b】」で計算した額を御記入ください。

※公的年金収入がある場合に御記入ください。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御提出ください。

※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合は、児童扶養手当相当額早見表を御提出いただき、該当する金額を御記入ください。

※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）

平成30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	122,160円	10,180円
児童2人	183,360円	15,280円
児童3人	220,080円	18,340円
児童4人	256,800円	21,400円

※5人以上いる場合は、1人増えるごとに36,720円（年額）を加算してください。

令和2年中に支給された額を記入する必要がありますが、大きな変動がなければ、令和3年度の年金額改定通知書などの金額を記入いただいて構いません。（額改定通知書の写しなど、金額の根拠書類は必ず必要です。）

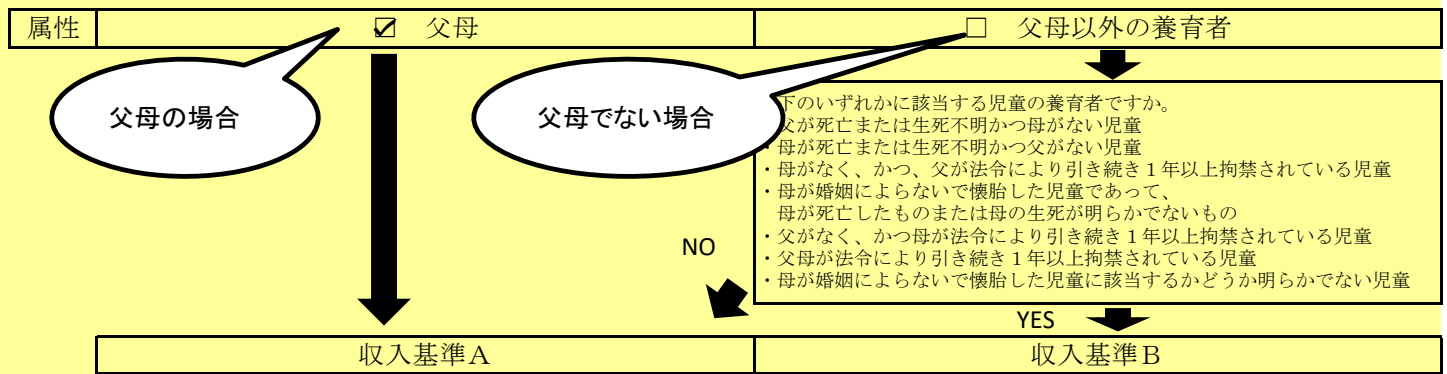
②令和2年（令和2年1月～令和2年12月）の年間収入の合計額を御記入ください。							
	千円	百円	十円	円	角	分	秒
年間収入額 (A+B+C+D)	1	3	2	3	2	4	0

※①の太枠の収入額の合計額を御記入ください。

労災年金などの遺族補償を受けておられる場合は、その支給額もこちらの収入に含めてください。

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）の氏名を御記入ください。【☆】

収入基準Aの方			収入基準B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 (○)	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	クサツ タロウ 草津 太郎	◎	2		
2	クサツ ハチヨ 草津 花代		3		
3			4		
4					

令和2年12月31日時点の満年齢

記入漏れや記入誤りはないか

(3) (2) で御記入いただいた方的人数にチェックを

(2) の人数にチェックしてください。			(2) の人数にチェックしてください。		
人数	基準額		人数	基準額	
<input type="checkbox"/>	0人	3,114,000円	<input type="checkbox"/>	0人	3,725,000円
<input type="checkbox"/>	1人	3,650,000円	<input type="checkbox"/>	1人	4,200,000円
<input checked="" type="checkbox"/>	2人	4,125,000円	<input type="checkbox"/>	2人	4,675,000円
<input type="checkbox"/>	3人	4,600,000円	<input type="checkbox"/>	3人	5,150,000円
<input type="checkbox"/>	4人	5,075,000円	<input type="checkbox"/>		5,625,000円
<input type="checkbox"/>	5人	5,550,000円	<input type="checkbox"/>		6,100,000円
<input type="checkbox"/>	6人以上	円	<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御記入ください。

チェック箇所には誤りはないか確認

(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	4,125,000 円			
ii (2) の◎の数×150,000円	150,000 円			
iii (2) の○の数×100,000円	円			
収入基準額 (i + ii + iii)	4,275,000 円		収入基準額 (i + ii)	円
	∇			∇
年間収入額 (表面の②)	1,323,240 円		年間収入額 (表面の②)	円

収入基準額 (i + ii + iii) > 年間収入見込額 ③ になっているか確認

※基準額を上回る場合は給付金の対象外となりますが、所得額で判定することで、支給対象となる可能性があります。「簡易な所得額の申立書」の様式で計算してみてください。

→ 【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『✓』を入れていただき、氏名を御記入

【要件】に該当しています。  収入額が分かる書類 (課税証明書や年金手帳) を提出済みです。

本申立の内容に相違ありません。

令和●年 ●月 ●●日

申請者氏名 草津 花子

すべてにチェック✓し、日付(提出日)・氏名を忘れず記入