

簡易な収入見込額の申立書（扶養義務者等用）

家計急変者

- 「子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）申請書」「簡易な収入見込額の申立書（申請者本人用）」と一緒に提出ください。
- 次ページにある【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 同居の扶養義務者等（※1）のうち、収入が最も高い方の氏名と申請者との続柄を記入してください。（※2）

父母 祖父母 子（18歳以上） 曾祖父母 兄弟姉妹 配偶者

扶養義務者等氏名

※1 「扶養義務者等」とは、申請者と生計を同じく（同居）している申請者の父母、祖父母、子（18歳以上）等の直系血族又は兄弟姉妹、配偶者をいいます。

※2 児童扶養手当の支給額判定時の収入状況等によっては、本紙①で記載いただいた方以外の同居者について、後日追加で本申立書及び収入額のわかる書類の提出をお願いする場合があります。あらかじめご承知おきください

② ①の方の令和2年2月以降の任意の月（※）の収入（1か月分）の内訳及びその合計額をご記入ください。
※ただし、申請者が児童扶養手当（又は児童育成手当）の認定を受ける前の年月は選択できません。

選択月：令和 年 月分		※収入が無い項目は0円と記載。				円	注意事項
収入内訳表	給与収入【A】					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】					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】					円	※公的年金収入（老齢年金等）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】						円	※A～Cの収入額の合計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。

「収入」計算では次ページの収入基準額を上回ってしまう場合は、「所得」計算も可能です。「所得」での計算方法及び基準額は、まだ子育てサイトの給付金（ひとり親世帯分）ページに掲載している「簡易な所得見込額の申立書（扶養義務者等用）【家計急変者】」をご確認ください。
「所得」での計算結果が所得基準額を下回る場合は、同申立書をダウンロードし、本書に代えてご提出ください。

×12

申請者と扶養義務者等の「選択月」は、基本的には同じ月としてください。ただし、繁忙期が異なり、同じ月を設定した場合は実態を反映できない等の事情がある場合には、異なる月を選択していただいてもかまいません。

③ ②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【A+B+C】×12								円
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	---

④ 本書に添付する「収入額が分かる書類」の概要を記載してください。 ※上記内訳表に収入がある項目以外は不要です。

項目	添付書類の概要（記載欄）	注意事項
給与収入【A】 ※記載例 【令和×年×月分の給与明細書（写し）】		「収入額が分かる書類」の対象月・金額は、本書の②収入内訳表の「選択月」「金額」と一致させてください。
事業収入又は不動産収入【B】 ※記載例 【経営する店舗の令和×年×月分の帳簿（写し）】		
年金収入【C】 ※記載例 【令和×年の年金振込通知書（写し）】		

（次ページに続きます）

⑤ 下記にある要件に該当するか確認してください。

(1) ①の方が生計を同じくし養っている親族の氏名をご記入ください。

	フリガナ	①の方との 続柄	生年月日	該当する場合は○ 70歳以上(配偶者 以外)の親族 (○)
	氏名			
1			
2			
3			
4			
5			

(2) (1)でご記入いただいた方の人数にチェックし、要件に該当するか計算をおこなってください。

収入基準額表		
⑤(1)の人数をチェックしてください。		
✓	人数	収入基準額
	0人	3,725,000円
	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



計算表	
i 左側の表でチェックした基準額	_____ 円
ii ⑤(1)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)	_____ 円
収入基準額(i + ii)	_____ 円
	V
年間収入見込額(③)	_____ 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「年間収入見込額」が、「収入基準額」より低いこと。

⑥ 確認事項 (各項目をご確認のうえ、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を提出します。
- ・ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、町田市が必要な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に同意します。
- ・ 同居の扶養義務者等の全員について、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。
- ・ 本申立の内容に相違ありません。

令和__年__月__日

申請者氏名 _____

扶養義務者等 (①の方) 氏名 _____

提出前チェック項目

- ②の「選択月」欄、「収入内訳」欄(収入がない項目は0円を記載)に記載漏れはありませんか。
- ④を記載し、本書とは別に「収入額がわかる書類」を添付しましたか。
- ⑥の「確認事項」欄の申請年月日と署名(申請者名及び扶養義務者名)に記載漏れはありませんか。