

記入要領

令和2年分の収入がなかった方は、氏名の後に「収入なし(学生の方は、『学生のため収入なし』)」と記入してください。

ひとり親世帯公的年金等 受給者用

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】

- 「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)」、「簡易な収入額の申立書(申請者本人用)」と一緒に提出してください。
- 令和4年3月31日時点で同居の父母、祖父母、子、孫、曾祖父母、曾孫、兄弟姉妹、配偶者で18歳以上の方がいる場合は、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(扶養義務者用)」)をご提出ください。※複数人いる場合はコピーしてください。
- 令和2年分の収入がなかった方は、氏名の後に「収入なし(学生の方は、『学生のため収入なし』)」と記入してください。課税証明書と、②～⑤の記入は不要ですが、裏面の【確認事項】を確認し、氏名を記入してください。
- 裏面にある⑤の【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

① 令和4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。

父母 祖父母 子 孫 曾祖父母 曾孫 兄弟姉妹 配偶者

氏名 福岡 東子

源泉徴収票(令和2年分)も可

② ①で選択した方の前々年(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。							円	注意事項
	千	百	十	千	百	十	百		
給与収入【A】	1	4	4	0	0	0	0	円	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※課税証明書(令和3年度)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】	7	2	0	0	0	0	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。 ※確定申告書と収支内訳書をご提出ください。
年金収入【C】	1	0	0	1	5	2	4	円	※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。

令和2年分の収支がわかる確定申告書と収支内訳書の両方を提出してください。

公的年金収入がある場合のみご記入ください。

※上記以外の収入については記載不要です。

③ 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)

3 1 6 1 5 2 4 円

※青枠の収入額の合計額をご記入ください。

青枠の合計額をご記入ください。

④ ①の方が生計を同じくし養っている親族(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。【☆】

	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		

	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		

扶養義務者の方が、生計を同じくし養っている親族がいる場合のみご記入ください。

次ページに署名欄があります。要件を満たす方は必ずご記入ください

(次ページに続きます) ※次ページに氏名の記入欄があります。必ずご記入ください。

⑤ ④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
✓	人数	
✓	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

※ 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。

【要件チェック】

i	左側で選択した基準額	3,725,000 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)		3,725,000 円
		V
年間収入額 (③)		3,161,524 円

→ 【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」(ピンク色)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】※申請に必要な事項であるため、必ず確認し、氏名をご記入ください。

(該当しない場合は、支給対象外となる可能性があるため、お問い合わせください。)

- ・ 【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)を提出しています。
- ・ 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村等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 4年 8月 1日

申請者氏名 福岡 花子

扶養義務者氏名 福岡 東子

※要件を満たす方は、必ず日付、氏名をご記入ください。

年間収入額が収入基準額を下回る場合、要件に該当します。下記の【確認事項】を確認いただき、日付、氏名を記載してください。

年間収入額が収入基準を上回る場合でも、「簡易な所得額申立書」(ピンク色)の要件を満たすことで支給の対象になります。

簡易な収入額の申立書(申請者本人用・扶養義務者用)で要件を満たした方は不要です。

様式第4号(第7条関係)

簡易な所得額の申立書 【公的年金給付等受給者】

○「簡易な収入額の申立書(申請者本人用)」の【要件】又は「簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用)」の【要件】を満たさなくても、以下の【所得要件】を満たせば支給の対象となります。

★所得で申し立てたい方の氏名を記載の上、その方の申請者からみた属性にチェック(☑)してください。

氏名	福岡 花子	属性	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 曾祖父 <input type="checkbox"/> 曾祖母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者
----	-------	----	---

以下、上記の氏名の方についての必要な情報をご記入してください。

A 「簡易な収入額の申立書(申請者本人用)」の②または「簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用)」の③の金額をご記入ください。

年間収入額	3	2	7	8	9	6	4	円
-------	---	---	---	---	---	---	---	---

控除等

B Aの年間収入額のうち、養育費に係る控除の額(前々年分)

養育費を記入した方	0	円
-----------	---	---

C Aの年間収入額のうち、給与収入に係る給与所得控除の額(前々年分)

給与収入を記入した方	7	0	0	0	0	0	円
------------	---	---	---	---	---	---	---

D Aの年間収入額のうち、事業収入、不動産収入に係る必要経費の額(前々年分)

事業収入又は不動産収入を記入した方	2	5	0	0	0	円
-------------------	---	---	---	---	---	---

E Aの年間収入額のうち、公的年金等収入に係る公的年金等控除の額(前々年分)

年金収入を記入した方	7	0	0	4	9	1	円
------------	---	---	---	---	---	---	---

公的年金等控除	① Aの額のうち年金収入(課税年金収入と非課税年金収入の合計)分が70万円未満の方	→ 公的年金等収入分の全額
	② " 70万円以上130万円以下の方	→ 70万円
	③ " 130万円超410万円以下の方	→ Aの額のうち公的年金等収入分×25%+37.5万円
	④ " 410万円超770万円以下の方	→ Aの額のうち公的年金等収入分×15%+78.5万円
その他の控除	① Aの額のうち年金収入(課税年金収入と非課税年金収入の合計)分が120万円未満の方	→ 公的年金等収入分の全額
	② " 120万円以上330万円以下の方	→ 120万円
	③ " 330万円超410万円以下の方	→ Aの額のうち公的年金等収入分×25%+37.5万円
	④ " 410万円超770万円以下の方	→ Aの額のうち公的年金等収入分×15%+78.5万円

F その他の控除

控除名	a	円	e	円		
(医療費控除)	2	3	0	0	0	円
()	b	円	f	円		
()	c	円	g	円		
()	d	円	h	円		
その他控除額合計 (a+b+c+d+e+f+g+h)	2	3	0	0	0	円

※令和2年の課税証明書に記載のある、以下の控除の金額をご記入ください。

- ・雑損控除【記載額】
- ・医療費控除【記載額】
- ・小規模企業共済等掛金控除【記載額】
- ・障害者控除【27万円】
- ・特別障害者控除【40万円】
- ・寡婦控除(児童の母の場合を除く)【27万円】
- ・ひとり親控除(児童の父母の場合を除く)【35万円】
- ・勤労学生控除【37万円】

その他、肉用牛の売却による事業所得がある場合や、雑損失の繰越控除などがある場合にもご記入いただけます。
なお、社会保険料控除、生命保険料控除、地震保険料控除、寄附金控除、配偶者控除、扶養控除、基礎控除については記載できません。
※控除が4つ以上ある場合は、一つの控除名の欄に、2つの項番または控除名をご記入ください。

G 社会保険料相当額

8	0	0	0	0	0	円
---	---	---	---	---	---	---

H 各控除等の控除後の所得額 A - (B + C + D + E + F + G)

年間所得額	1	7	5	0	4	7	3	円
-------	---	---	---	---	---	---	---	---

→扶養義務者が1人の場合には、Hが230万円未満であれば【所得要件】を満たすため、Iの記載は不要です。

(次ページに続きます) ※次ページに氏名の記入欄があります。必ずご記入ください。

所得で申し立てたい方の氏名と、申請者からみた属性にチェックしてください。

「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用または扶養義務者用)で算出した「② 前々年(令和2年1月～令和2年12月)の年間収入の合計額」(扶養義務者の場合は③)をご記入ください。

養育費なしの場合、0と記入してください。

「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用または扶養義務者用)に記載した年金収入が「1,301,964円」である場合、『公的年金等収入分(1,301,964円)×25%+37.5万円』で算出。

次ページに署名欄があります。必ずご記入ください。

I 要件に該当するか確認してください。

(1) 以下のどちらか当てはまる方を選択してください。

「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用) 収入基準Aの方

その他の方

(2) 「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用または扶養義務者等用)【☆】と同じ人数にチェックしてください。

チェックしてください。		基準額	チェックしてください。		基準額
人数	基準額	人数	基準額		
<input type="checkbox"/> 0人	1,920,000円	<input type="checkbox"/> 0人	2,360,000円		
<input type="checkbox"/> 1人	2,300,000円	<input type="checkbox"/> 1人	2,740,000円		
<input type="checkbox"/> 2人	2,680,000円	<input type="checkbox"/> 2人	3,120,000円		
<input checked="" type="checkbox"/> 3人	3,060,000円	<input type="checkbox"/> 3人	3,500,000円		
<input type="checkbox"/> 4人	3,440,000円	<input type="checkbox"/> 4人	3,880,000円		
<input type="checkbox"/> 5人	3,820,000円	<input type="checkbox"/> 5人	4,260,000円		
<input type="checkbox"/> 6人以上	円	<input type="checkbox"/> 6人以上	円		

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000円を加算した金額をご記入ください。

(3) 「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用または扶養義務者等用)【☆】を用いて計算を行ってください。

i (2) で選択した基準額	3,060,000 円	i (2) で選択した基準額	円
ii ☆の○の数×150,000円	150,000 円	ii ☆の○の数×60,000円	円
iii ☆の○の数×100,000円	0 円	(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	
所得基準額 (i + ii + iii)	3,210,000 円	所得基準額 (i + ii)	円
年間所得額 (表面のH)	1,760,473 円	年間所得額 (表面のH)	円

→【所得要件】Hの年間所得額が所得基準額より低いこと

【確認事項】 ※申請に必要な事項であるため、必ず確認し、氏名をご記入ください。(該当しない場合は、支給対象外となる可能性があるため、お問い合わせください。)

- ・【所得要件】に該当します。
- ・控除額が分かる書類(帳簿等)を提出しています。(前ページのD欄を記入した場合のみ)
- ・給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市区町村等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 4年 8月 1日

申請者氏名 福岡 花子

扶養義務者氏名 福岡 東子

扶養親族が1人で表面H欄の金額が230万円未満となった方以外は、あてはまる箇所にチェックして下さい。

「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用または扶養義務者用)の【☆】と同じ人数にチェックしてください。

「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用または扶養義務者用)の【☆】を用いて計算を行ってください。

年間所得額が所得基準額を下回る場合、要件に該当します。下記【確認事項】を確認いただき、日付、氏名を記載してください。

※要件を満たす方は必ず日付、氏名をご記入ください。