

第4号様式甲（第7条関係） **収入額の申立書（申請者本人用）**
【公的年金給付等受給者】

記載例

- 「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、「収入額の申立書（扶養義務者等用）」も併せてご提出ください。
- 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。

①申請者の前々年（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。

現時点ではなく、令和2年1月から令和2年12月まで(2020年中)の年間収入をご記入ください。

	金額						円	注意事項
養育費【A】	2	4	0	0	0	0		※養育費の支給を受けている場合にご記入ください。
給与収入【B】	1	2	0	0	0	0		※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【C】						0		※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。
年金相当収入【D】 (a-b)	6	1	6	6	4	0		※「年金収入【a】－児童扶養手当相当額【b】」で計算した額をご記入ください。
年金収入【a】	8	0	0	0	0	0		※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分かる書類をご提出ください。
児童扶養手当相当額【b】	1	8	3	3	6	0		※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額早見表を確認いただき、該当する金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。

※児童扶養手当相当額早見表（年額）

令和2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	121,920円	10,160円
児童2人	183,000円	15,250円
児童3人	219,600円	18,300円
児童4人	256,200円	21,350円

※5人以上いる場合は、1人増えるごとに36,600円（年額）を加算してください。

※当時の年金額が不明の場合は、最新の年金額を記載しても構いません。ここに書かれた年金額が支給されたことが分かる年金額改定通知書等を必ず添付してください。（計算は書かれた金額をもとに行いますので、年金額が大きく変わられている方はご注意ください。）
 遺族補償を受給している方は、遺族補償の年額が分かる書類も併せて提出が必要になります。

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をご記入ください。

※青枠の収入額の合計額をご記入ください。

年間収入額 (A+B+C+D)	2	0	5	6	6	4	0	円
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

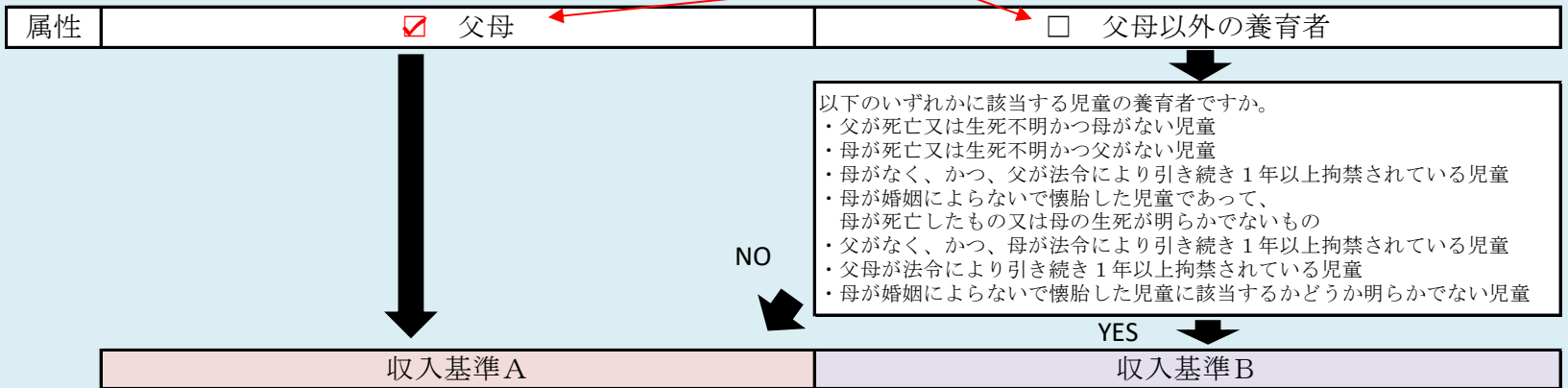
A+B+C+Dの合計を記入してください。
 Dは(a-b)です。
 給付金受給可否の判断材料となりますので、誤りのないようご注意ください。

(次ページに続きます。)

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。

受給者がどちらであるか、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（児童を含む。）又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）の氏名をご記入ください。【☆】

収入基準Aの方			
	ふりがな	該当する場合は◎又は○	
	氏名	16歳以上23歳未満の親族 (◎)	70歳以上の親族、配偶者 (○)
1	ちゅうおう いちろう 中央 一郎	◎	
2	ちゅうおう はるこ 中央 春子		
3			
4			
5			

収入基準Bの方		
	ふりがな	該当する場合は○
	氏名	70歳以上（配偶者以外）の親族
1		
2		
3		
4		
5		

現時点ではなく、令和2年12月31日時点での対象者になりますのでご注意ください。

(3) (2) でご記入いただいた方の人数にチェックをしてください。

(2) の人数にチェックしてください。		基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
	0人	3,114,000円
	1人	3,650,000円
<input checked="" type="checkbox"/>	2人	4,125,000円
	3人	4,600,000円
	4人	5,075,000円
	5人	5,550,000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。

(2) の人数にチェックしてください。		基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	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。

(4) 要件に該当するかの計算をしてください。

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	0 円
収入基準額 (i + ii + iii)	4,275,000 円
	∇
年間収入額 (表面の②)	2,056,640 円

i (3) で選択した基準額	円
ii (2) の○の数×60,000円	円
(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	
収入基準額 (i + ii)	円
	∇
年間収入額 (表面の②)	円

→【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、「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『✓』を入れて頂き、氏名をご記入ください)

- 【要件】に該当しています。
- 収入額が分かる書類 (課税証明書等) を提出済みです。
- 本申立の内容に相違ありません。

必ずすべての確認事項にが必要です。また本人署名がない場合は一度申請書をお返しし、再度ご記入いただく場合もあるので、必ず記入をお願い致します。

令和 ● 年 ● 月 ● 日

申請者氏名 中央 花子

※氏名欄は自署してください。