^{様式第4号の5(第7条関係)} 簡易な収入見込額の申立書(扶養義務者等用) 【家計急変者】

○「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)」、「簡易な収入見込額の申立書(申 請者本人用)」と一緒にご提出ください。 ○下記にある【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申請者と生計を同じくする方の属性にチェック(図)の上、名前をご記入ください。														
(T)E	申請者と生訂												1 = 17.	
		□ 父母	□ 祖父] 子		/ L	」 冒行	且父母	□ 冒係	□ 兄弟姉妹	□配偶	i有	
氏 名														
②令和2年2月以降の任意の月の収入(1か月)の内訳及びその合計額をご記入ください。														
令和 年 月								注意事項						
		給与収入 【a】							円		ある場合にご記入くた などの収入額が分か ^が		出ください。	
収入内訳	事業収	入又は不動産 【b】	奎 収入				***************************************		円		は不動産収入がある場 収入額が分かる書類を			
p/		年金収入 【c】							円	※公的年金収入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 ※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金振込通知 どの支給額がわかる書類をご提出ください。				ì
収入合計額 【a + b + c】									円	※青枠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。 ×12														
30	②の収入合計	†額を12倍し ナ	を金額をこ	記入く	ださい	٥,								
年間収入見込額							円							
40	①の方が生計	†を同じくし割	奏っている	親族の	氏名を	とご記力	くださ	s lv.	[☆]					
	フリガナ			該当する場合は〇						7045 01 1 (#1/6		iする場合は〇		
	氏名		10	70歳以上(配偶者以外) の親族							氏名	70成以。	の親族	۲)
1									4					
2	2								5					
3							6							
(5) (4)	アブ記えい	ただいた人物	ドチェッ	クをして	ていた	・だき_	亜供に	該坐之	トスかの	か計質をおこ	かってください			
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。 【要件チェック】														
1				基準額				i 左側で選択した基準額						円
		0人			3,725,000円				_			_		
	1人			4, 200, 000円				ii ④の○の数×60,000円						円
	2人			4,675,000円					(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)					ш
	3人			5, 150, 000円					収入基準額(i + ii)					円
	4人 5人			5, 625, 000円 6, 100, 000円					V					
	人 円					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			_					_		

*【要件】 ⑤ 少 平 同 以 人 兄 込 観 か 以 人 本 平 観 よ り 1匹 い こ こ。

※【要件】 を満たさない場合でも、「簡易な所得見込額申立書」(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。

【惟祕-	事頃』(谷頃日の	リナエッ	グ懶(凵)に 』✔』 を入れて頂き、氏名をこ記入ください。)
	【要件】に該当	します。		収入額が分かる書類(給与明細書や年金額改定通知書等)を提出しています。
			. , ,	らる、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 月らかであるものではありません。
				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 B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
	本申立の内容に	相違あ	りません。	
	令和	年	月 目	1
				申請者氏名
				扶養義務者氏名