

令和4年度子育て世帯生活支援特別給付金 提出書類一覧
 (ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分)

| 提出が必要な方 | 提出書類 |
|-------------------|--|
| 全ての方 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 【様式第2号】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(その他世帯分)申請書(請求書) ・ 申請者の受取口座が確認できる書類 ※ 通帳、キャッシュカードの写しなど |
| 郵送で提出する方 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 申請者の本人確認書類 ※ 運転免許証、マイナンバーカード(表面)の写しなど ※ 窓口で提出する場合にも、本人確認のためご持参ください。 |
| 家計急変により所得要件に該当する方 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 【様式第3号】簡易な収入見込額の申立書 ※ 【様式第3号】簡易な所得額の申立書でも可(どちらか1つ) ・ 令和4年1月以降の任意の1か月間の収入額等が確認できる書類 ※ 給与明細書、帳簿、年金振込通知書など ※ 収入がない場合は、申立書内に無収入である旨を明記してください。 |
| 児童と別居している方など | <ul style="list-style-type: none"> ・ 児童との関係性が確認できる資料 |

※ 収入額等については、市が公簿等により確認しますが、公簿等により確認できない場合には、収入額等が確認できる書類(課税証明書、給与明細書、年金振込通知書など)の提出を求める場合があります。

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
(その他世帯分) 申請書(請求書)

支給市区町村(※申請時点の居住市区町村)

(宛先)鶴ヶ島市長

受付印

【誓約・同意事項】

各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。

- 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(その他世帯分)(以下「給付金(その他世帯分)」という。)の給付要件に該当します。
- 給付金(その他世帯分)の給付要件の該当性等を審査等するため、市が必要な住民基本台帳情報、税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。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、市において給付決定をした後は、給付金(その他世帯分)の請求書として取り扱います。
- 市が給付決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和5年2月28日までに、市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(その他世帯分)が給付されないことに同意します。
- 給付金(その他世帯分)の給付後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金(その他世帯分)の給付要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(その他世帯分)を返還します。
- 同一児童について給付金(ひとり親世帯分)または給付金(その他世帯分)を受給済みではありません(受給していた場合には、給付金(その他世帯分)を返還します)。

上記の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請・請求者、配偶者等

| | | 記入日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-------------------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------|---|---|---|
| (フリガナ) | 性別 | 生年月日 | 現住所 | | | |
| 氏名 | 男・女 | S・H 年 月 日 | 電話 () | | | |
| 令和4年1月1日 時点の住所 (現住所と異なる場合) | 同居・別居 の別 | 令和4年3月31日 時点の住所 (現住所と異なる場合) | 申請者の個人番号(マイナンバー) (12桁) | | | |
| 配偶者等氏名 | 同居・別居 | 別居の場合は住所を記載 | 配偶者等の個人番号(マイナンバー) (12桁) | | | |

(注1) 配偶者等の欄は、2人以上で児童を養育している場合に記入してください。「配偶者等」とは、児童を養育する配偶者、未成年後見人、父母指定者等をいいます。

(注2) 配偶者等が複数人いる場合は、上記以外の配偶者等の氏名、同居・別居の別、別居の場合は住所、マイナンバーを別紙で提出してください。

2. 支給要件

次の(1)および(2)のそれぞれについて該当する項目のチェック欄(□)に『✓』を記入してください。

(1) 養育要件

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ① 児童手当対象児童を養育【公務員以外】 |
| <input type="checkbox"/> | ① " 【公務員】 |
| <input type="checkbox"/> | ② 特別児童扶養手当対象児童を養育 |
| <input type="checkbox"/> | ③ 中学校修了後(15歳年度末)～ 18歳年度末までの児童を養育 |

(2) 所得要件

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ① 令和4年度分の市町村民税均等割が 非課税 |
| <input type="checkbox"/> | ② 家計急変 |

3. 給付金申請児童等

今回、給付金を申請する児童について、令和4年3月31日時点の状況を表Aに記入してください。

ただし、以下の場合は、それぞれの時点の状況を記入してください。

- ①4月以降に新たに児童手当・特別児童扶養手当の支給対象となった児童については、児童手当等の認定請求時点の状況
 - ②その他、4月1日以降に本給付金の支給要件を満たすこととなった児童については、申請時点の状況
 - ③家計急変の場合は申請時点の状況
- また、既に給付金(「ひとり親世帯分」または「その他世帯分」)を受給したことがある場合は、表Bにその対象となった児童の氏名を記入してください。

表A 今回、給付金の支給を申請する児童について記入してください。

| 氏名 | 関係性 | 性別 | 生年月日 | 同居・別居の別 | 住所(別居の場合) | 監護の有無 | 生計関係 | 児童手当対象児童(申請中含む) | 特別児童扶養手当対象児童(申請中含む) | R4.3.31時点 |
|----|-----|----|-----------|---------|-----------|-------|-------|-----------------|---------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | 以上の状況(上記①②③に該当)を記載 |
| 1 | | | H・R 年 月 日 | 同居・別居 | | 有・無 | 同一・維持 | | | |
| 2 | | | H・R 年 月 日 | 同居・別居 | | 有・無 | 同一・維持 | | | |
| 3 | | | H・R 年 月 日 | 同居・別居 | | 有・無 | 同一・維持 | | | |
| 4 | | | H・R 年 月 日 | 同居・別居 | | 有・無 | 同一・維持 | | | |
| 5 | | | H・R 年 月 日 | 同居・別居 | | 有・無 | 同一・維持 | | | |

※「関係性」の欄は、申請者と児童の関係性について次の記号を記入してください。また、必要な書類を提出してください。

- ①父母 → 別居する児童を監護している場合は、別居する児童が属する世帯の世帯主の氏名、児童からみた世帯主の続柄が分かる資料(児童の世帯の住民票など)
- ②未成年後見人 → 未成年後見人である旨の申立書、対象児童の戸籍抄本等、対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
- ③その他養育者 → 対象児童の実親の状況(氏名、存否、住所)が分かる資料(様式自由)
- ④里親 → 対象児童が委託されていることを明らかにすることができる書類

※「生計関係」の欄は、次によって記入してください。

- 1)「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人または父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしている場合に○で囲んでください。
- 2)「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持している場合に○で囲んでください。

※「児童手当対象児童(含申請中)」、「特別児童扶養手当対象児童(含申請中)」欄は、対象児童が児童手当、特別児童扶養手当の支給対象者である(含申請中)場合に○を記入してください。

※「R4.3.31時点以外の状況(上記①②③に該当)」欄は、4/1以降に出生した児童や新たに養子等となった児童、家計急変の場合など、3/31以外の状況を記載している場合に○を記入してください。

表B 重複支給の確認等のため、既に給付金を受給している場合は、給付金の対象となった児童の氏名を記入してください。(以下の児童については、今回の給付金の支給対象とはなりません)

| 氏名 | 氏名 | 氏名 |
|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 |

4. 申請額・請求額

| | | | |
|--------------|---|---------|---|
| 対象児童数(表Aの人数) | 人 | 申請額・請求額 | 円 |
|--------------|---|---------|---|

※ 給付金の対象児童の人数を記入してください。対象児童の人数は「3. 給付金申請児童等」の表Aに記入した今回支給申請をする人数になります。

※ 申請額・請求額は、対象児童1人当たり一律50,000円となります。(例)対象児童数3人の場合 : 50,000円 × 3人 = 150,000円

5. 受取方法

【受取口座記入欄】

| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号(右詰めでお書きください。) | 口座名義(フリガナのみ) |
|--|---------------------|------------|--------------------|--|
| 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信濃連 4.信連 | 本・支店 本・支所 出張所 | 1普通 2当座 | | ※「1. 申請・請求者」名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。 |
| 金融機関コード | 支店コード | | | |

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

(公務員の方のみ) ※この欄は、所属庁が記入しますので、申請・請求者は記入しないでください。

公務員児童手当受給状況証明欄

証明欄 附番

上記の申請・請求者は、上記(3. 表A) 人の対象児童に係る

であることについて証明します。

令和 年 月 日

証明者

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

簡易な収入見込額の申立書

【家計急変者】

その他世帯用

- 「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（その他世帯分）申請書」と一緒にご提出ください。
- 下記にある【要件1】及び【要件2】の両方を満たす場合に支給の対象となります。

① 下記にチェック (☑) してください。

新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少しました。

→【要件1】①にチェックが入っていること。

※申請者 (③-1、③-2で収入が高い方) が新型コロナウイルス感染症拡大の影響で、収入が減少した場合にチェックしてください。
 ※③-1と③-2の収入比較の結果、令和4年度分の市町村民税均等割が課税のため給付金の給付対象とならなかった者（児童手当等の受給者や中学校修了以降の児童の養育者のうち主たる生計維持者）の方が収入が低く、その配偶者等の方が収入が高いため申請者となる場合は、家計として、申請者（児童手当受給者等の配偶者等）又はその配偶者等（児童手当受給者等）のうち少なくとも一方が新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少していれば「要件1」に該当することとなります。

②-1 申請者の令和4年1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 | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 収入 | 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（非課税除く）がある場合にご記入ください。 ※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 | ※収入の合計額をご記入ください。 |

※複数の職に就いている方は、全ての収入について記入してください。
 ※上記以外の収入については記入不要です。



③-1 申請者の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

年間収入見込額（申請者） 円

②-2 配偶者等の令和4年1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 (※基本的に②申請者と同じ「年月」としてください) | | 注意事項 | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 収入 | 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（非課税除く）がある場合にご記入ください。 ※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 | ※収入の合計額をご記入ください。 |

※複数の職に就いている方は、全ての収入について記入してください。
 ※上記以外の収入については記入不要です。



③-2 配偶者等の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

年間収入見込額（配偶者等） 円

④ ③-1（申請者）の年間収入見込額が③-2（配偶者等）より高いことを確認して、申請者について限度額を記入してください。

非課税相当収入限度額 円

※ ③-1（申請者）の年間収入見込額が③-2（配偶者等）より高いことを確認して、申請者について非課税相当収入限度額を記入してください。
 ※ 限度額は、下の早見表から、申請者の申請時点の「世帯の人数」にあてはまる金額を記入してください。
 ※ 申請者が申請時点で、障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合は、非課税所得限度額は204.3万円とさせていただきます。
 ※ 給与収入、事業収入等、いずれの収入についても以下の早見表を利用してください。

<早見表>

| 世帯の人数（注） | 非課税相当収入限度額 |
|--------------|------------|
| 2人（例）夫(婦)子1人 | 137.8万円 |
| 3人（例）夫(婦)子2人 | 168.0万円 |
| 4人（例）夫(婦)子3人 | 209.7万円 |
| 5人（例）夫(婦)子4人 | 249.7万円 |
| 6人（例）夫(婦)子5人 | 289.7万円 |

(注)世帯人数は、以下の合計人数です。
 ・申請者本人
 ・同一生計配偶者（前年の収入金額103万円以下の者）
 ・扶養親族（16歳未満の者も含む）

→【要件2】申請者について、③-1 年間収入見込額が ④非課税相当収入限度額以下であること。

※【要件2】を満たさない場合でも、「簡易な所得見込額申立書」の要件を満たすことにより支給の対象となる場合があります。

(次ページに続きます)

【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。
(注) 収入が0円の場合は、別途、自身の収入の状況等の詳細について記載した申立書の提出を求める場合があります。
- 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

配偶者等氏名

簡易な所得見込額の申立書 【家計急変者】

その他世帯用

- 「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（その他世帯分）申請書」と一緒にご提出ください。
- 下記にある【要件1】及び【要件2】の両方を満たす場合に支給の対象となります。

① 下記にチェック (☑) してください。

新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少しました。

→【要件1】①にチェックが入っていること。

※申請者（（5）で所得が高い方）が新型コロナウイルス感染拡大の影響で、収入が減少した場合にチェックしてください。

※（5）の所得比較の結果、令和4年度分の市町村民税均等割が課税のため給付金の支給対象とならなかった者（児童手当等の受給者や中学校修了以降の児童の養育者のうち主たる生計維持者）の方が所得が低く、その配偶者等の方が所得が高いため申請者となる場合は、家計として、申請者（児童手当受給者等の配偶者等）又はその配偶者等（児童手当受給者等）のうち少なくとも一方が新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少していれば「要件1」に該当することとなります。

②-1 申請者の令和4年1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 | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 収入 | 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（非課税除く）がある場合にご記入ください。 ※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 | ※収入の合計額をご記入ください。 |

※複数の職に就いている方は、全ての収入について記入してください。
※上記以外の収入については記載不要です。

↓ ×12

③-1 申請者の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 年間収入見込額（申請者） | | | | | | | | | | | | 円 |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

②-2 配偶者等の令和4年1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（基本的に②申請者と同じ「年月」としてください） | | 注意事項 | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 収入 | 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（非課税除く）がある場合にご記入ください。 ※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 | ※収入の合計額をご記入ください。 |

※複数の職に就いている方は、全ての収入について記入してください。
※上記以外の収入については記載不要です。

↓ ×12

③-2 配偶者等の収入合計額を12倍した金額をご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| 年間収入見込額（配偶者等） | | | | | | | | | | | | 円 |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

（参考：非課税相当収入限度額）

<早見表>

| 世帯の人数（注） | 非課税相当収入限度額 |
|--------------|------------|
| 2人（例）夫(婦)子1人 | 137.8万円 |
| 3人（例）夫婦子1人 | 168.0万円 |
| 4人（例）夫婦子2人 | 209.7万円 |
| 5人（例）夫婦子3人 | 249.7万円 |
| 6人（例）夫婦子4人 | 289.7万円 |

（注）世帯人数は、以下の合計人数です。

- ・申請者本人
- ・同一生計配偶者（前年の収入金額103万円以下の者）
- ・扶養親族（16歳未満の者も含む）

（次ページに続きます）

④【要件2】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、要件2を確認してください。

(1) 申請者及び配偶者等それぞれの③の年間収入見込額をご記入ください。

| | | | | | | |
|----|-----------|----------------------|---|------------|----------------------|---|
| 収入 | (申請者) 収入額 | <input type="text"/> | 円 | (配偶者等) 収入額 | <input type="text"/> | 円 |
| | | | | | | |

(2) (1) 年間収入見込額のうち、給与収入にかかる給与所得控除の見込額 (12か月分) をご記入ください。

| | | | | | | |
|----|---------------|----------------------|---|----------------|----------------------|---|
| 控除 | (申請者) 給与所得控除額 | <input type="text"/> | 円 | (配偶者等) 給与所得控除額 | <input type="text"/> | 円 |
| | | | | | | |

給与所得控除
※右の算定式より控除額を計算の上、ご記入ください。

- ①Aの額のうち給与収入分が162.5万円以下 → 55万円
- ②Aの額のうち給与収入分が162.5万円超180万円以下 → 給与収入分×40% - 10万円
- ③Aの額のうち給与収入分が180万円超360万円以下 → 給与収入分×30% + 8万円
- ④Aの額のうち給与収入分が360万円超660万円以下 → 給与収入分×20% + 44万円

(3) (1) 年間収入見込額のうち、事業収入、不動産収入にかかる必要経費の見込額 (12か月分) をご記入ください。

| | | | | | | |
|----|----------------|----------------------|---|-----------------|----------------------|---|
| 控除 | (申請者) 事業収入等の経費 | <input type="text"/> | 円 | (配偶者等) 事業収入等の経費 | <input type="text"/> | 円 |
| | | | | | | |

事業収入等の経費

- ①事業収入又は不動産収入を記入した方は、当該収入のために要した経費の12か月相当額をご記入ください
- ②帳簿等の上記の経費がわかる書類をご提出ください。

(4) (1) 年間収入見込額のうち、公的年金等収入にかかる公的年金等控除の見込額 (12か月分) をご記入ください。

| | | | | | | |
|----|---------------|----------------------|---|----------------|----------------------|---|
| 控除 | (申請者) 公的年金等控除 | <input type="text"/> | 円 | (配偶者等) 公的年金等控除 | <input type="text"/> | 円 |
| | | | | | | |

公的年金等控除
※右の算定式より控除額を計算の上、ご記入ください。

- (65歳未満の方) 公的年金等収入分 → 控除額
 - : 60万円以下 → 公的年金等収入分の全額
 - : 60万円超130万円未満 → 60万円
 - : 130万円以上410万円未満 → 公的年金等収入分×0.25 - 27万5千円
 - : 410万円以上770万円未満 → 公的年金等収入分×0.15 - 68万5千円
- (65歳以上の方) 公的年金等収入分 → 控除額
 - : 110万円以下 → 公的年金等収入分の全額
 - : 110万円超330万円未満 → 110万円
 - : 330万円以上410万円未満 → 公的年金等収入分×0.25 - 27万5千円
 - : 410万円以上770万円未満 → 公的年金等収入分×0.15 - 68万5千円

(5) 年間所得見込額を計算の上、ご記入ください。(5) = (1) - ((2) + (3) + (4))

| | | | | | | |
|------|---------------|----------------------|---|----------------|----------------------|---|
| 所得見込 | (申請者) 年間所得見込額 | <input type="text"/> | 円 | (配偶者等) 年間所得見込額 | <input type="text"/> | 円 |
| | | | | | | |

(6) 申請者の方が(5)の金額が高いことを確認し、申請者の申請時点の世帯状況に応じた非課税所得限度額をご記入ください。

| | | | |
|--------|----------------|----------------------|---|
| 非課税相当額 | (申請者) 非課税所得限度額 | <input type="text"/> | 円 |
| | | | |

※「申請者」と「配偶者等」の(5)年間所得見込額を比べ、申請者の方が高いことを確認してください。また、申請者について非課税所得限度額を記入してください。

※限度額は右の早見表から、申請時点の申請者についての「世帯の人数」にあてはまる金額を記入してください。

※世帯人数は、「申請者本人」「同一生計配偶者(所得金額48万円以下の者)」「扶養親族(16未満の者も含む)」の合計人数です。

※申請者が申請時点で、障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合は、非課税所得限度額は135万円としてください。

<早見表>

| 世帯の人数 | 非課税所得限度額 |
|--------------|----------|
| 2人(例)夫(婦)子1人 | 82.8万円 |
| 3人(例)夫婦子1人 | 110.8万円 |
| 4人(例)夫婦子2人 | 138.8万円 |
| 5人(例)夫婦子3人 | 166.8万円 |
| 6人(例)夫婦子4人 | 194.8万円 |

→【要件2】申請者(所得が高い方)の(5)年間所得見込額が(6)非課税所得限度額以下であること。

【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。)

- 【所得要件】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。
(注)収入が0円の場合は、別途、自身の収入の状況等の詳細について記載した申立書の提出を求める場合があります。
- 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【B】欄に記入した場合のみ)
- 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年間の所得見込額が非課税所得限度額を上回ることが明らかであるものではありません。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、市区町村等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 年 月 日

申請者氏名

配偶者等氏名