

# 簡易な収入額の申立書（申請者本人用） 【公的年金給付等受給者】

**記入要領**

- 「高知市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）」と一緒に提出ください。
- 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、「簡易な収入額の申立書（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。

【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（課税証明書や年金額改定通知書等）を提出しています。

本申立の内容に相違ありません。
 それぞれ確認の上、チェックしてください。

令和 ●年 ●月 ●日
 申請者氏名 高知 光子 (※)

※自署しない場合は、記名押印をお願いします。

## ①申請者の前々年（令和3年1月～令和3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。

	金額							円	注意事項	
	千	百	十	千	百	十	百			
養育費【A】				3	6	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】 (※手取りではなく総支給額)				1	0	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)				1	0	1	7	0	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】				1	2	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わ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	0	0	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3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。

児童数に応じた支給額（年額）を転記

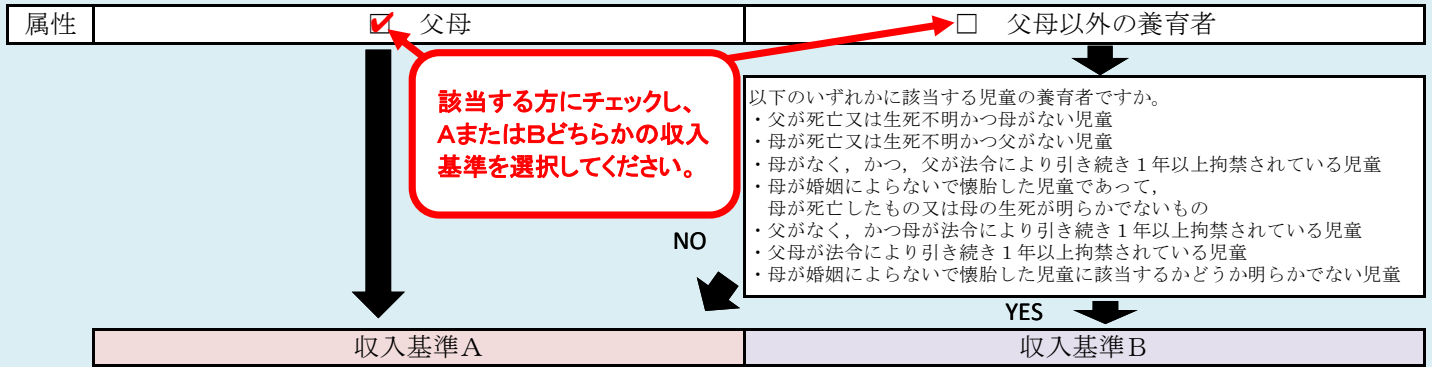
## ②前々年（令和3年1月～令和3年12月）の年間収入の合計額をご記入ください。

年間収入額 (A+B+C+D)				2	3	7	7	0	0	0	円	※点線枠の収入額の合計額をご記入ください。
--------------------	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	-----------------------

（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。



(2) 申請者が生計を同じくし養っている親族（児童含む）又は養っている親族以外の児童（令和3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◎又は○	
		16歳以上23歳未満 の親族 (◎)	70歳以上 の親族、配偶者 (○)
1	コウチ リョウマ 高知 龍馬	◎	
2	コウチ ブンタン 高知 文旦		
3			
4			
5			

平成11年1月2日～平成18年1月1日の間で生まれた方は◎。

昭和27年1月1日以前に生まれた方は○。

	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		
4		
5		

(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。

人数	基準額
<input type="checkbox"/> 0人	3,114,000円
<input type="checkbox"/> 1人	3,650,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 2人	4,125,000円
<input type="checkbox"/> 3人	4,600,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,075,000円
<input type="checkbox"/> 5人	5,550,000円
<input type="checkbox"/> 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。

人数	基準額
<input type="checkbox"/> 0人	3,725,000円
<input type="checkbox"/> 1人	4,200,000円
<input type="checkbox"/> 2人	4,675,000円
<input type="checkbox"/> 3人	5,150,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,625,000円
<input type="checkbox"/> 5人	6,100,000円
<input type="checkbox"/> 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おこなってください。

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	円
収入基準額 (i + ii + iii)	4,275,000円
	∨
年間収入額 (表面の②)	2,377,000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、「簡易な所得額申立書」の要件を満たすことにより支給の対象となります。