

○「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。

○下記にあるいずれかの【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 扶養義務者のうち、申請時点で最も所得の高い方の氏名をご記入ください。

氏名		続柄	
----	--	----	--

②①に記入した方の令和5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		
収入内訳	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。
	事業収入または不動産収入	B	円	※事業収入また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。
収入合計額【A + B + C】		②	円	

※上記以外の収入については記載不要です。

↓ ×12

③ ②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	③	円
---------	---	---

→③が3,725,000円未満であれば【要件2】を満たすため、④は記入不要です。

④要件に該当するか確認してください。

(1) ①の方が生計を同じくし養っている親族の氏名をご記入ください。

	フリガナ		該当する場合は○	フリガナ		該当する場合は○
	氏名	70歳以上(配偶者以外)の親族		氏名	70歳以上(配偶者以外)の親族	
1					5	
2					6	
3					7	
4					8	

(2) 基準額を確認してください。

※(1)で記入した人数が該当する欄にチェック

✓	人数	基準額	✓	人数	基準額
	0人	3,725,000円		5人	6,100,000円
	1人	4,200,000円		6人	6,575,000円
	2人	4,675,000円		7人	7,050,000円
	3人	5,150,000円		8人	7,525,000円
	4人	5,625,000円		人	円

※9人目以降は1人増えるごとに475,000円を加算。

(3) 支給要件(収入)に該当するか計算してください。

i (2)で選択した基準額 \_\_\_\_\_ 円

ii (1)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

年間収入見込額(③) \_\_\_\_\_ 円

【要件2】「年間収入見込額」が「収入基準額」より低いこと

※【収入要件】を満たさない場合でも、裏面の【所得要件】を満たす場合は支給対象となります。

(裏面も必ずご確認ください。)

(4) 控除等をご記入ください。

③の年間収入見込額のうち、給与収入に係る給与所得控除の見込額 (12か月分)

給与収入を記入した方	<b>D</b>	円	※以下の表から該当する金額をご記入ください。 ※「年間給与収入」 = B (表面の給与収入) × 12か月分
------------	----------	---	---

給与所得控除の見込額確認表

「年間給与収入」	「65万未満」	「65万円超162.5万円以下」	「162.5万円超180万円以下」	「180万円超360万円以下」	「360万円超660万円以下」
Fに記載する金額	年間給与収入全額	65万円	年間給与収入×40%	年間給与収入×30%+18万円	年間給与収入×20%+54万円

③の年間収入見込額のうち、事業収入、不動産収入に係る必要経費の見込額 (12か月分)

事業収入または不動産収入を記入した方	<b>E</b>	円	※C (事業収入または不動産収入) を得るために要した経費の12か月相当額をご記入ください。 ※帳簿等の上記の経費がわかる書類をご提出ください。
--------------------	----------	---	---

③の年間収入見込額のうち、公的年金等収入に係る公的年金等控除の見込額 (12か月分)

年金収入を記入した方	<b>F</b>	円	※以下の表から該当する金額をご記入ください。 ※「年間年金収入」 = a (表面の年金収入) × 12か月分
------------	----------	---	---

公的年金等控除の見込額確認表

65歳未満	「年間年金収入」	130万円以下	130万円超410万円以下	410万円超770万円以下
	Fに記載する金額	70万円	年間年金収入×25%+37.5万円	年間年金収入×15%+78.5万円
65歳以上	「年間年金収入」	330万円以下	330万円超410万円以下	410万円超770万円以下
	Fに記載する金額	120万円	年間年金収入×25%+37.5万円	年間年金収入×15%+78.5万円

社会保険料相当額

一律8万円控除	<b>G</b>	80000	円	※記入不要です。
---------	----------	-------	---	----------

その他の控除 (右記の【控除対象一覧】のうち、あてはまる項番と控除額をご記入ください。)

【控除対象一覧】項番①~⑩

項番	控除額	項番	控除額
	円		円
	円		円
その他控除合計額		<b>H</b>	円

- ①雑損控除 ②医療費控除
- ③小規模企業共済等掛金控除 ④障害者控除【27万円】
- ⑤特別障害者控除【40万円】
- ⑥寡婦控除【27万円】 ⑦ひとり親控除【35万円】
- ⑧勤労学生控除【27万円】
- ⑨肉用牛の売却による事業所得
- ⑩純損失の繰越控除 ⑪雑損失の繰越控除
- ※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、基礎控除は対象外です。

年間所得見込額 (I) = 年間収入見込額 (③) - 控除等 (D + E + F + G + H)

年間所得見込額	<b>I</b>	円
---------	----------	---

→Iが2,360,000円未満であれば【所得要件】を満たすため、以下の(5)~(6)は記入不要です。

(5) 基準額を確認してください。

※表面(2)と同じ人数の欄にチェック

✓	人数	基準額	✓	人数	基準額
	0人	2,360,000円		5人	4,260,000円
	1人	2,740,000円		6人	4,640,000円
	2人	3,120,000円		7人	5,020,000円
	3人	3,500,000円		8人	5,400,000円
	4人	3,880,000円		人	円

※9人目以降は1人あたり380,000円を加算。

(6) 支給要件(所得)に該当するか計算してください。

X (5) で選択した基準額 \_\_\_\_\_ 円

Y 表面(1)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)

所得基準額 (X+Y) \_\_\_\_\_ 円

年間所得見込額 (I) \_\_\_\_\_ 円

【所得要件】「年間所得額」が「所得基準額」より低いこと

【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。)

- 【要件】に該当します。
- 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年間の所得見込額が所得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。
- 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。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、海老名市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。
- 控除額が分かる書類(帳簿等)を提出しています。(E欄に記入した場合のみ)
- 本申立の内容に相違ありません。

申請者氏名

令和 年 月 日

扶養義務者氏名