

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）」と一緒に提出してください。
○下記にある【要件】を満たす場合に支給の対象となります。申請者の本人の年間収入見込額も勘案して支給を決定します。

同居する世帯員の中で、それぞれに該当する方がいれば人数分の記入が必要となります。

申請者と生計を同じくする方の属性にチェック（）の上、名前を記入してください。

父母 祖父母 子 孫 曾祖父母 曾孫 兄弟姉妹 配偶者

氏名

多摩 秋五郎

②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記入してください。

令和5年5月

注意事項

令和5年1月以降で収入が少なかった月の内訳をご記入ください。（できる限り直近のもの）

給与収入

【a】

2 5 0 0 0 0

円

※給与収入がある場合に記入してください。
※給与明細書などの収入額が分かる書類を提出してください。

事業収入又は不動産収入

【b】

0

円

※事業収入又は不動産収入がある場合に記入してください。
※帳簿などの収入額が分かる書類を提出してください。

年金収入

【c】

0

円

※公的年金収入がある場合に記入してください。
※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、年金振込通知書等の支給額が分かる書類を提出してください。

収入合計額

【a + b + c】

2 5 0 0 0 0

円

※太枠の収入額（a・b・c）の合計額を記入してください。

※上記以外の収入については記載不要です。

×12

③②の収入合計額を12倍した金額を記入してください。

年間収入見込額

3 0 0 0 0 0 0

円

申請時点での扶養人数をご記入ください。

④①の方が生計を同じくし養っている親族の氏名を記入してください。【☆】

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

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

タマ ナツミ

多摩 夏美

タマ フユキ

多摩 冬樹

4

5

6

⑤④で記入した人数にチェックをし、要件に該当するかの計算をしてください。

④の人数にチェックをしてください。

基準額

【要件チェック】

i 左側で選択した基準額

4,675,000 円

ii ④の○の数×60,000円

0 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）

4,675,000 円

年間収入見込額が収入基準額を下回った場合、支給の対象となります。

▽

年間収入見込額 ③

3,000,000 円

（1人増えるごとに475,000円を加算した金額を記入してください）

→ 【要件】③の年間収入見込額が収入基準額より低いこと。

※【要件】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、氏名を記入してください。）

確認事項に
チェック

- 【要件】に該当します。 収入額が分かる書類（給与明細書、年金額改定通知書等）を提出しています。
- 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。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、多摩市長が必要な扶養義務者の住民基本台帳情報、税情報、公的年金情報等の公簿等の確認を行うこと及び必要な資料の提供を他の行政機関等に求め、又は提供することに同意します。
- この申立ての内容に相違ありません。

令和5年6月14日

申請者氏名 **多摩 夏美**

扶養義務者氏名 **多摩 秋五郎**