

簡易な収入見込額の申立書 (扶養義務者等用) (家計急変者)

- 同居又は生計を同じくする家族全員分の提出が必要です。
- 「簡易な収入見込額の申立書 (申請者本人用) (家計急変者)」と一緒にご提出ください。
- 年間収入見込額が収入基準額を下回っている場合、本給付金の支給対象となります。
※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申請者から見た属性にチェック (☑) の上、名前をご記入ください。

父母 祖父母 子 孫 曾祖父母 曾孫 兄弟姉妹 配偶者

氏名

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 ※申請者と同月 (事情がある場合を除く)		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。 ※給与と明細書等の収入額が分かる書類をご提出ください。 ※0円の場合は裏面の申立書をご記入ください。
	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。 ※帳簿等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・障害年金等の非課税の年金も含まれます。 ※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わかる書類をご提出ください。
	収入合計額 【a + b + c】		円	※太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

③②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		円
---------	--	---

④①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	生年月日 (和暦)	70歳以上の方は○ (配偶者以外)		フリガナ	生年月日 (和暦)	70歳以上の方は○ (配偶者以外)
	氏名				氏名		
1		年 月 日		4		年 月 日	
2		年 月 日		5		年 月 日	
3		年 月 日		6		年 月 日	

※収入額で要件を満たさない場合でも、所得額において要件を満たす場合があります。
自営業等で必要経費等がある場合は、大分市子育て支援課までご連絡ください。

【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。)

- 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。
- 今後1年間の収入見込額が収入基準額を下回る見込みです。
- 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) の支給要件の該当性を審査するため、大分市が必要な扶養義務者の税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 本申立の内容に相違ありません。

年 月 日

申請者氏名 _____
(本人署名)

扶養義務者氏名 _____
(家族署名)

(裏面も必ずご確認ください。)

収入額確認書類

※収入額が分かる書類(給与明細書、帳簿、年金額改定通知書等)の写しを提出してください。

収入の状況等に関する申立書

表面の②において給与収入【a】に0円と記入した方は、いつの時点から無収入になり、それが新型コロナウイルス感染症の影響によるものなのか等、ご自身の収入の状況等の詳細についてご記入ください。
記入内容を踏まえて判定を行います。

(例) 新型コロナウイルスの影響による就労先〇〇〇〇の業績不振のため、〇年〇月に就労先を解雇され、〇年〇月の収入が0円になったため。

※職員記入欄

表面の④の人数にチェック		基準額	【要件チェック】	
✓	人数			i 左側で選択した基準額
	0人	3,725,000円		
	1人	4,200,000円	ii 表面の④の〇の数(※老人扶養の数) ×60,000円 (老人扶養のみの場合は、数を1つ減らして計算)	円
	2人	4,675,000円		
	3人	5,150,000円	収入基準額 (i + ii)	円
	4人	5,625,000円		▽
	5人	6,100,000円	年間収入見込額 (③)	円
	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記入

判定	
支給	不支給

確認	審査	受付