

## 簡易な所得見込額の申立書 (家計急変者)

○「簡易な収入見込額の申立書」の要件を満たさない場合でも、年間所得見込額が所得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。

○「簡易な収入見込額の申立書」と一緒にご提出ください。

★所得で申立てたい方の氏名を記載の上、その方の申請者からみた属性にチェック (☑) してください。

氏名		属性	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 曾祖父母 <input type="checkbox"/> 曾孫 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者
----	--	----	---

以下、上記の氏名の方についての必要な情報をご記入してください。

A 「簡易な収入見込額の申立書」の③欄の金額をご記入ください。

年間収入見込額		円
---------	--	---

### 控除等

B A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)

養育費を記入した方		円	※養育費の20%の金額をご記入ください。 ※1円未満の端数が生じる場合は四捨五入してください。
-----------	--	---	--

C A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		円	※以下により控除額を計算の上、ご記入ください。
------------	--	---	-------------------------

#### 給与所得控除

- ①Aの額のうち給与収入分が65万円未満 → 給与収入分的全額
- ②Aの額のうち給与収入分が65万円超162.5万円以下 → 65万円
- ③A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%
- ④A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%+18万円
- ⑤A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%+54万円

D A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)

事業収入又は不動産収入を記入した方		円	※Aを算出するための任意の1か月の事業又は不動産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。
-------------------	--	---	--

E A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		円	※以下により控除額を計算の上、ご記入ください。
------------	--	---	-------------------------

公的年金等控除	65歳未満	①Aの額のうち年金収入分が130万円以下の方 → 70万円
		② " 130万円超410万円以下の方 → 公的年金等収入分×25%+37.5万円
		③ " 410万円超770万円以下の方 → 公的年金等収入分×15%+78.5万円
	65歳以上	①Aの額のうち年金収入分が330万円以下の方 → 120万円
		② " 330万円超410万円以下の方 → Aの額のうち公的年金等収入分×25%+37.5万円
		③ " 410万円超770万円以下の方 → Aの額のうち公的年金等収入分×15%+78.5万円

F その他の控除

( 控除名 )	a		円	e		円
( 控除名 )	b		円	f		円
( 控除名 )	c		円	g		円
( 控除名 )	d		円	h		円
その他控除額合計 (a + b + c + d + e + f + g + h)			円			

※別添の「控除対象一覧表」のうち、当てはまるものの項番または控除名をご記入ください。  
※控除が4つ以上ある場合は、一つの控除名の欄に、2つの項番または控除名をご記入ください。

G 社会保険料相当額

社会保険料相当額		8	0	0	0	0	円	※一律に8万円の控除となるため、記載不要です。
----------	--	---	---	---	---	---	---	-------------------------

H 各控除等の控除後の年間所得見込額 A - ( B + C + D + E + F + G )

年間所得見込額							円
---------	--	--	--	--	--	--	---

(裏面も必ずご確認ください。)

【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。）

- 控除額が分かる書類（帳簿等）を提出しています。（表面のD欄を記入した場合のみ）
- 今後1年間の所得見込額が所得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）

## 控除額確認書類

※控除額が分かる書類(帳簿等)の写しを提出してください。

### ※職員記入欄

「簡易な収入見込額の申立書」（申請者本人用又は扶養義務者等用）の裏面の表と同じ人数にチェック  
父母・養育者の場合

✓	人数	基準額
	0人	1,920,000円
	1人	2,300,000円
	2人	2,680,000円
	3人	3,060,000円
	4人	3,440,000円
	5人	3,820,000円
	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000円を加算した金額をご記入ください。

i 上の表で選択した基準額	円
ii 特定扶養の数×150,000円	円
iii 老人扶養の数×100,000円	円
<b>所得基準額 (i + ii + iii)</b>	円
	∨
<b>年間所得見込額 (表面のH)</b>	円

孤児等の養育者、扶養義務者の場合

✓	人数	基準額
	0人	2,360,000円
	1人	2,740,000円
	2人	3,120,000円
	3人	3,500,000円
	4人	3,880,000円
	5人	4,260,000円
	人	円

※6人以上いる場合は、1人増えるごとに380,000円を加算した金額をご記入ください。

i 上の表で選択した基準額	円
ii 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
<b>所得基準額 (i + ii)</b>	円
	∨
<b>年間所得見込額 (表面のH)</b>	円

判定	
支給	不支給

確認	審査	受付