

横浜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）
収入見込額の申立書（扶養義務者等用）

○「横浜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」、「収入見込額の申立書（申請者本人用）」と一緒に提出ください。
○下記にある【要件】を満たす場合に支給の対象となります。
※申請者本人の年間収入見込額も勘案して支給を決定します。

申請者		記入日	令和	年	月	日
フリガナ	性別	生年月日				
氏名		昭和 平成		年	月	日
現住所						
〒 横浜市 区						
電話番号			証書番号			
()						

①申請者の生活を経済的に支えている方の属性にチェック（☑）の上、名前をご記入ください。

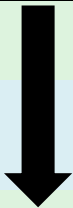
- 父母 祖父母 子 孫 曾祖父母 曾孫 兄弟姉妹 配偶者

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							円	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。 ※「手取額」ではなく、「総収入額」をご記入ください。 ※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】							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。



※記入した収入を証明する書類が提出できない場合には、「収入（見込）額申立書別紙」を提出してください。

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							円
---------	--	--	--	--	--	--	---

(次ページに続きます。)

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 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
1			4		
2			5		
3			6		

⑤④でご記入いただいた人数にチェックをしていただき、要件に該当するかの計算をおこなってください。

④の人数にチェックしてください。		基準額	【要件チェック】	
<input checked="" type="checkbox"/>	人数		i	左側で選択した基準額 _____ 円
<input type="checkbox"/>	0人	3,725,000円	ii	④の○の数×60,000円 _____ 円
<input type="checkbox"/>	1人	4,200,000円		(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)
<input type="checkbox"/>	2人	4,675,000円		収入基準額 (i + ii) _____ 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		年間収入額 (③) _____ 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。

※ 年間収入額が収入基準額を下回っていることを確認してください。
収入で上回っていても、各種控除を差し引いた所得では下回っている場合もありますので、別紙「所得見込額の申立書」による申し立てもご検討ください。

【確認事項】（各項目を確認しチェック欄（□）に『✓』を入れて頂き、氏名をご記入ください。）

- 以下のすべての項目を確認しました。
- ・ 【要件】に該当します。
 - ・ 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、横浜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。
 - ・ 本申立の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名

扶養義務者氏名

※横浜市使用欄（ここから下には記入しないでください）

連絡事項					区:	担当:
	不足書類	<input type="checkbox"/> 給与明細や課税証明書など給与収入の証明書類	<input type="checkbox"/> 帳簿など事業収入または不動産収入の証明書類	<input type="checkbox"/> 年金決定通知など年金収入の証明書類		