
Application form example

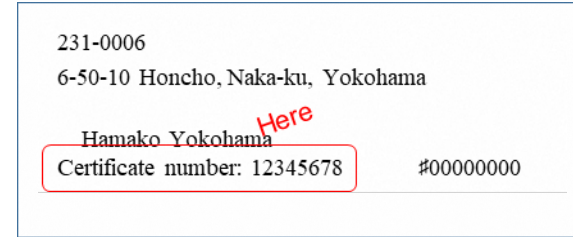
Application form

(For recipients of public pension benefit, etc.)

1 Write the information about the applicant.
Date of application, full name (furigana), gender, year and date of birth, current address, telephone number

2 Check the current status of your child rearing allowance certification in the City of Yokohama.

(1) If you are already certified, write the certificate number of the child rearing allowance. We have already mailed a notification to the recipients of the child rearing allowance. See the certificate number written on it.



Those who have been certified a child rearing allowance do not need to write on the back of the form. However, as for those whose household composition (Such as an increase or decrease in the number of children or child rearing obligor) have changed recently (Generally, from the previous, current state form of the fiscal year of 2020), those who have not reported it to the City of Yokohama should only write what has changed among the items on the back of the form.

(2) If you are not certified yet, do not write anything in the certificate number column but write on the back of the form.

3 Be sure to check [oaths/agreements].

Do not write in this column.

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

横浜市長

受付印

1 【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者		申請日	令和 ● 年 ● 月 ● 日
フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	
ヨコハマ ハマコ 横浜 浜子	女	昭和 平成	60 4 1
現 住 所	電 話 番 号		
〒 231-0005 横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10	045 (xxx) xxxx		

*記名押印に代えて署名することができます。

2. 児童扶養手当の認定状況

私は、横浜市で児童扶養手当の認定を受けています。(全部支給停止の方も含みます。)
⇒ 証書番号を記入してください。

証 書 番 号							
1	2	3	4	5	6	7	8

→ 令和3年度の現況届から世帯構成に変更がない方、又は、世帯構成の変更を以前に横浜市に届け出ている方 ⇒ 裏面の記入は不要です。
→ 令和3年度の現況届から、世帯構成に変更があり、届出を行っていない方 ⇒ 裏面の記入が必要です。(変更箇所のみ現在の状況を記入してください。)

私は、児童扶養手当の認定を受けていません。
⇒ 裏面の記入が必要です。

誓約・同意事項

- 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)(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、必要に応じて関係書類を提出すること、及び横浜市が必要な住民基本台帳情報、税情報や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。
- 給付金の支給後、本申請書及び申請書類の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。
- 既に他の都道府県等で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を受給していた場合には、給付金を返還します。
- この申請は、給付金の支給に対してのみ行うもので、他の手当等の支給決定に影響を及ぼすものではありません。児童扶養手当の支給に係る申請又は各欄出に係る書類は改めて提出し、審査を受けることを同意します。

以下の方は、裏面も記入してください。

注意 前述の「2. 児童扶養手当の認定状況」で、
 「私は、児童扶養手当の認定を受けていません。」とチェックした方
 「私は、横浜市で児童扶養手当の認定を受けています。」にチェックし、世帯構成に変更があり、その旨を横浜市に届け出ている方

※審査結果が確定してご自身の状況が変更されていない限り記入してください。

連絡事項	前住所地での受給有無	無	有
不足書類 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 収入申立書(本人・扶養義務者) <input type="checkbox"/> 所得申立書(本人・その他) <input type="checkbox"/> 公的年金等の受給が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他申立書()			

Application form (For recipients of public pension benefit, etc.)

4 Write about public pensions, etc.* the applicant or the child you offer custody is receiving. *Includes bereaved family compensation of the death of a father or mother. Type of public pension, etc., basic pension number, recipient

5 Write about the child who meets the child rearing allowance's payment requirements as of March 31, 2022. Full name (furigana), relationship, gender, existence of disability, year and date of birth, cohabitation or separate living

- * Children who can be written here are those who welcomed March 31st for the first time on or after March 31st, 2023, after becoming 18 years old, or are disabled and are under 20 years old at the application time.
- * "Disability" refers to a state of disability specified in Article 1, Paragraph 1 of the Enforcement Ordinance of the Child Rearing Allowance Law. We may check the disability state for those in a state of disability, have passed the first March 31st after becoming 18 years old and are under 20 years old.
- * Use 2 application forms if you have 4 or more children to offer custody. In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the child to be added.

If you are living separately from the child and you offer custody, you need a separate living custody petition form.

6 Write if you have a spouse who lives with you and a child rearing obligor who financially supports the family together. Also check the receiving status of those public pensions, etc.

- * Child rearing obligor refers to a lineal relative such as parents, grandparents, children, grandchildren of the applicant who is directly related and shares the household living expenses with the applicant (or maintain the applicant's living expenses if the applicant is the caregiver).
- * Use 2 application forms if you have 4 or more support obligor, etc. and need more space. In that case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the child rearing obligor to be added.

If there is a child rearing obligor, etc., you must submit a petition form for the amount of revenue (income) of the child rearing obligor and the applicant.

7 Tick the item that meets the child rearing allowance's payment requirements of April 2022.

8 Write a bank account in which we can transfer money. Be sure to write the information after checking the information recorded in your bankbook. Write the account name in katakana.

[Documents that must be attached to this document]
Resident register, documents certifying receipt of public pension, etc., petitions, etc.
* These are not required for those who have been certified a child rearing allowance.

3. 公的年金等の受給状況について

申請者又は受給者がある者が受給している公的年金等(又は母の死亡による遺族補償を含む)について記入してください。

公的年金等(遺族補償を含む) 遺族基礎年金 (基礎年金番号: 0123456789)	受給者 (該当者)・児童 申請者 (その他)
---	---------------------------------

※「公的年金」とは、「遺族年金(遺族基礎年金、遺族厚生年金及び遺族共済年金を含む)」、「老齢年金(老齢基礎年金、老齢厚生年金及び遺族共済年金を含む)」、「障害年金(障害基礎年金、障害厚生年金及び障害共済年金を含む)」、「母子年金」、「恩給」等をいいます。

4. 監護等児童

令和4年3月31日時点で児童扶養手当の支給要件に該当する児童について記入してください。
(監護する児童が4名以上いる場合には、申請書2枚使用してください。)

No.	氏名 (フリガナ)	続柄	性別	障害の有無	生年月日	同居・別居の別 ※
1	ヨコハマ ミナト 横浜 みなと	子	男	否	平成 23 年 4 月 1 日	同居
2					平成 年 月 日	
3					平成 年 月 日	

※「監護」とは、児童扶養手当の支給資格者が母の場合には監護すること、父の場合には監護かつ生計を同じくすること、養育者の場合には養育することをいいます。
・18歳到達後最初の3月31日が令和5年3月31日以降である児童又は令和4年4月時点において障害の状態にある20歳未満の者が対象です。
・「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第1項に定める障害の状態をいいます。申請時点において、障害の状態にある者で、18歳到達後最初の3月31日時点において、かつの障害状態を有する場合は、障害の状態を有する場合は、申請書の記載事項を記載してください。

5. 配偶者及び扶養義務者

同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者※等がある場合は記入してください。(記入人数が4名以上いる場合には、申請書を2枚使用してください。)

配偶者/扶養義務者	氏名	公的年金受給の有無
配偶者		有・無
扶養義務者	横浜 一郎	有・無
扶養義務者		有・無

※扶養義務者とは、申請者と生計を同じくしている(又は申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している)申請者の父母、祖父、母、子、孫等の直系血族をいいます。

6. 児童扶養手当の支給要件

令和4年4月分の児童扶養手当の支給要件に該当しているかについて確認するため、以下のいずれかに該当する児童を監護しているかについて、該当する項目のチェック欄(□)に「✓」を入れてください。

支給要件	別途、提出が必要な申請書
<input type="checkbox"/> 父母が婚姻(法律婚)を解消した児童	児童扶養手当受給資格申立書
<input type="checkbox"/> 父母が婚姻(事実婚)を解消した児童	
<input checked="" type="checkbox"/> 父または母が死亡した児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が障害の状態にある児童	
<input type="checkbox"/> 父または母の生死が明らかでない児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が引き続き1年以上遺棄している児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が配偶者暴力防止法による保護命令を受けた児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が引き続き1年以上拘禁されている児童	
<input type="checkbox"/> 母が婚姻によらないで懐胎した児童	

※「遺棄」とは、父または母が児童と同居しないで監護義務をまったく放棄している場合をいいます。

7. 金融機関口座 ※申請者の口座のみです。
【必ず記入してください】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (当座でお願いします)	口座名義(フリガナのみ) (※通帳の表記に合わせてください)
●●	▲▲	普通	0123456	ヨコハマ ハマコ

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。
※長期入出金のない口座を記入しないで下さい。

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

横浜市長

受付印

【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者

フリガナ	申請日	令和●年●月●日
氏名	性別	生年月日
ヨコハマ ハマコ	女	令和 60 4 1 平成 年 月 日
横浜 浜子		
現住所	電話番号	
〒231-0005 横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10	045 (xxx) xxxx	

* 氏名印刷に代えて書きすることができます。

2. 児童扶養手当の認定状況

私は、横浜市で児童扶養手当の認定を受けています。(全部支給停止の方も含みます。)
⇒ 証書番号を記入してください。

証 書 番 号							
1	2	3	4	5	6	7	8

→ 令和3年度の現況届から世帯構成に変更がない方、又は、世帯構成の変更を以前に横浜市に届け出ている方 ⇒ 表面の記入は不要です。
→ 令和3年度の現況届から、世帯構成に変更があり、届出を行っていない方 ⇒ 表面の記入が必要です。(変更箇所のみ現在の状況を記入してください。)

私は、児童扶養手当の認定を受けていません。
⇒ 表面の記入が必要です。

【誓約・同意事項】

- ・ 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)(以下「給付金」という。)の支給要件に該当します。
- ・ 給付金の支給要件の該当性を審査するため、必要に応じて関係書類を提出すること、及び横浜市が必要な住民基本台帳情報、税情報や公的年金情報等の公開等の取組を行うことと必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することと同意します。
- ・ 給付金の支給後、本申請書及び申請書等の記載事項について虚偽であることが判別した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判別した場合には、給付金を返還します。
- ・ 既に他の都道府県等で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を受給していた場合には、給付金を返還します。
- ・ この申請は、給付金の支給に際してのみ行うもので、他の手続等の支給決定に影響を及ぼすものではありません。児童扶養手当の支給に係る申請又は各届出に係る書類は改めて提出し、審査を受けるとを同意します。

注意 以下の方は、表面も記入してください。

前述の「2. 児童扶養手当の認定状況」で
①「私は、児童扶養手当の認定を受けていません。」とチェックした方
②「私は、横浜市で児童扶養手当の認定を受けています。」とチェックし、世帯構成に変更があり、その旨を横浜市に届け出ている方

※ 前住所を記入してください(記入しなくても可)

連絡事項	前住所地での受給有無	無	有
<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 収入申立書(本人・扶養義務者) <input type="checkbox"/> 所得申立書(本人・その他) <input type="checkbox"/> 公的年金等の受給が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他申立書()			

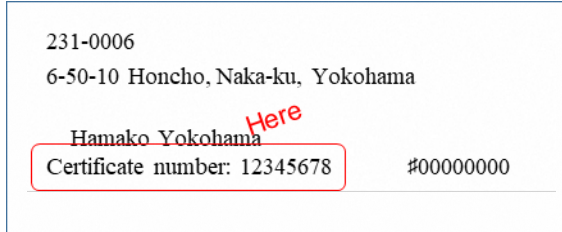
Sample (Front)

Application form
(For those with sudden household financial changes)

1 Write the information about the applicant.
Date of application, full name (furigana), gender, year and date of birth, current address, telephone number

2 Check the current status of your child rearing allowance certification in the City of Yokohama.

(1) If you are already certified, write the certificate number of the child rearing allowance. We have already mailed a notification to the recipients of the child rearing allowance. See the certificate number written on it.



Those who have been certified a child rearing allowance do not need to write on the back of the form. However, as for those whose household composition (Such as an increase or decrease in the number of children or child rearing obligor) have changed recently (Generally, from the previous, current state form of the fiscal year of 2020), those who have not reported it to the City of Yokohama should only write what has changed among the items on the back of the form.

(2) If you are not certified yet, do not write anything in the certificate number column but write on the back of the form.

3 Be sure to check [oaths/agreements].

○ Do not write in this column.

Application form (For those with sudden household financial changes)

④ Write about the child who meets the child rearing allowance's payment requirements at the time the application.

Full name (furigana), relationship, gender, existence of disability, year and date of birth, cohabitation or separate living

- * Children who can be written here are those who welcomed March 31st for the first time on or after March 31st, 2023, after becoming 18 years old, or are disabled and are under 20 years old at the application time.
- * "Disability" refers to a state of disability specified in Article 1, Paragraph 1 of the Enforcement Ordinance of the Child Rearing Allowance Law. We may check the disability state for those in a state of disability, have passed the first March 31st after becoming 18 years old and are under 20 years old.
- * Use 2 application forms if you have more than 6 children to offer custody. In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the child to be added.

If you are living separately from the child and you offer custody, you need a separate living custody petition form.

⑤ Write if you have a spouse who lives with you and a child rearing obligor who financially supports the family together. Also check the receiving status of those public pensions, etc.

- * A child rearing obligor refers to a lineal relative such as parents, grandparents, children, grandchildren of the applicant who is directly related and shares the household living expenses with the applicant (or maintain the applicant's living expenses if the applicant is the caregiver).
- * Use 2 application forms if you have 4 or more support obligors, etc. and need more space. In that case, you only need to write the applicant information on

If there is a child rearing obligor, etc., you must submit a petition form for the amount of revenue (income) of the child rearing obligor and the applicant.

⑥ Tick the item that meets the child rearing allowance's payment requirements at the application time.

⑦ Write a bank account in which we can transfer money. Be sure to write the information after checking the information recorded in your bankbook. Write the account name in katakana.

[Documents that must be attached to this document]

Resident register and petition forms, etc.

* These are not required for those who have been certified a child rearing allowance.

3. 監護等児童
申請日時時点で児童扶養手当の支給要件に該当する児童について記入してください。
(転籍する児童が6名以上いる場合には、申請書を2枚使用してください。)

No.	氏名 (フリガナ)	続柄	性別	障害の有無	生年月日	同居・別居の別
1	ヨコハマ ミナト 横浜 みなと	子	男	患	平成23年4月1日	同居
2					平成 令和 年 月 日	
3					平成 令和 年 月 日	
4					平成 令和 年 月 日	
5					平成 令和 年 月 日	

※「患」は、児童扶養手当の支給要件がその欄に該当すること、父の欄には監護しかつ世帯を同じくすること、養育者の欄には養育する者であることを示します。

※18歳到達後最初の9月31日が令和5年3月31日以後である児童又は申請時点において障害の状態にある20歳未満の者が対象です。
「障害」とは、児童扶養手当法施行令第1条第1項に定める障害の状態をいいます。申請時点において、障害の状態にある者で、18歳到達後最初の9月31日を超過し、かつ20歳未満である者については、障害の状態を確認させていただく場合があります。

4. 配偶者及び扶養義務者
同居する配偶者又は生計を同じくする扶養義務者[※]等がいる場合は記入してください。(記入人数が4名以上いる場合には、申請書を2枚使用してください。)

配偶者・扶養義務者	氏名	公的年金受給の有無
配偶者		有・無
扶養義務者	横浜 一郎	有・無
扶養義務者		有・無

※扶養義務者とは申請者と生計を同じくしている(又は申請者が養育者である場合には申請者の生計を維持している)申請者の父母、祖父母、子、孫等の直系血族をいいます。

5. 児童扶養手当の支給要件
申請日時時点で児童扶養手当の支給要件に該当しているかについて確認するため、以下のいずれかに該当する児童を監視等しているかについて、該当する項目のチェック欄(□)に「/」を入れてください。

支給要件	別途、提出が必要な申請書
<input checked="" type="checkbox"/> 父母が婚姻(法律婚)を解消した児童	児童扶養手当受給資格申立書
<input type="checkbox"/> 父母が婚姻(事実婚)を解消した児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が死亡した児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が障害の状態にある児童	
<input type="checkbox"/> 父または母の生死が明らかでない児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が引き続き1年以上遺棄している児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が配偶者暴力防止法による保護命令を受けた児童	
<input type="checkbox"/> 父または母が引き続き1年以上拘禁されている児童	
<input type="checkbox"/> 母が婚姻によらないで懐胎した児童	
<input type="checkbox"/> 母が婚姻によらないで懐胎した児童	

※「遺棄」とは、父または母が児童を同居しない状態で監護義務をまったく放棄している場合をいいます。

6. 金融機関口座 当申請者の口座のみです。
【必ず記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (通帳でお書きください)	口座名義(フリガナのみ) ※通帳の表印に合わせてください。
●●	▲▲	当座	0123456	ヨコハマ ハマコ

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「届込用の店名・振込種目・口座番号(7桁)」「通帳見開き下部に記載)をご記入ください。
※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

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)
収入額の申立書(申請者(父又は母)本人用)

○「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」と一緒に提出してください。
○申請者の生活を経済的に支えている扶養義務者などの方がいる場合は、その方の前々年の年間収入額も勘案して支給を決定しますので、「収入額の申立書(扶養義務者等用)」も併せてご提出ください。
○申請者が父母以外の方で、父母に代わって児童を養育している場合は、別紙「収入額の申立書(申請者(養育者)本人用)」を提出してください。

1

申請者

記入日 令和 4 年 ● 月 ● 日

フリガナ 氏名 性別 生年月日

ヨコハマ ハマコ 女 昭和 60 年 4 月 1 日

横浜 浜子 平成

〒231-0005 横浜市 中区 本町6丁目50番地の10

電話番号 証書番号

045 (xx x) xx x 1 2 3 4 5 6 7 8

2

①申請者の前々年(令和2年1月～令和2年12月)の年間収入の内訳をご記入ください。

※年間の額をご記入ください。

	金額	注意事項
養育費【A】	2000000	円 ※養育費を受け取っている場合にご記入ください。
給与収入【B】		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。 ※領税証明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【C】		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。 ※領簿などの収入額が分かる書類をご提出ください。
年金相当収入【D】(a-b)	1277840	円 ※「年金収入【a】-児童扶養手当相当額【b】」で計算した額をご記入ください。
年金収入【a】	1399760	円 ※公的年金収入がある場合にご記入ください。 ※遺族に対して支給されるものも含まれます。 ※年金決定通知書、年金改定通知書、年金額込通知書などの支給額がわかる書類をご提出ください。
児童扶養手当相当額【b】	121920	円 ※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額早見表を確認いただき、該当する金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。
※児童扶養手当相当額早見表(年額)

令和2年12月31日時点での児童数	支給額(年額)	※参考(月額)
児童0人	0円	0円
児童1人	121,920円	10,160円
児童2人	183,000円	15,250円
児童3人	219,600円	18,300円
児童4人	256,200円	21,350円

6人以上いる場合は、1人増えるごとに36,600円(年額)を加算してください。

※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申請者の前々年(令和2年1月～令和2年12月)の年間収入の合計額をご記入ください。

年間収入額 (A+B+C+D) 3277840 円 ※太枠の収入額の合計額をご記入ください

(次ページに続きます。)

Revenue petition form

(For the applicant [father or mother] himself/herself)
(For recipients of public pension benefit, etc.)

[Before writing the petition form]

- This petition uses a form when the applicant is a father or mother. If you are a caregiver, submit the separate sheet, "Revenue petition form (For the applicant [caregiver] himself/herself)."
- In principle, submit it with the application form.
- Submit the separate sheet, "Revenue petition form (For child rearing obligors)" if you have any child rearing obligors, etc.

1 Write the information about the applicant.

Date of application, full name, gender, year and date of birth, current address, telephone number, certificate number (Only those who have been certified a child rearing allowance)

2 Write the revenue situation of the applicant in 2020.

Child rearing fee, salary revenue, business revenue or real estate revenue, revenue equivalent to pension (pension revenue - child rearing allowance equivalent)
* Write the total revenue instead of the net income for salary revenue.

* You must attach a document to prove the revenue you have written.

* If you cannot attach it due to losing it or other reasons, or if you have no revenue and do not have documents to prove it, submit the separate sheet, "Revenue (expected) petition form separate sheet."

3 Write the total amount of each revenue written in 2.

Continue on the back.

Revenue petition form (For the applicant [father or mother] himself/herself)
(For recipients of public pension benefit, etc.)

- ④ Write the full names of the relatives, etc. (including children) whom the applicant supports and shares the household living expenses.
- If the relatives, etc. you wrote are 16 years old or older and under 23 years old, tick “◎”
 - If the relatives, etc. you wrote are relatives who are 70 years old or older or is a spouse, tick “○”

* Use 2 application forms if you have 6 or more people to support and need more space.
In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the person to be added.

- ⑤ Determine the standard amount for determining the revenue.
Tick the number of people you wrote in ④.

* If you have 6 or more people, write the amount after adding 475,000 yen for each additional person.

- ⑥ Check if the applicant's revenue is below the selected standard amount.

$$\left(\begin{array}{l} \text{Standard amount} \\ \text{Standard amount selected in } \textcircled{5} \\ + \text{ number of } \textcircled{\text{C}} \text{ in } \textcircled{4} \times 150,000 \text{ yen} \\ + \text{ number of } \textcircled{\text{O}} \text{ in } \textcircled{4} \times 100,000 \text{ yen} \end{array} \right) > \text{Annual revenue of } \textcircled{3}$$

* Also consider making a petition using a separate sheet, “Income petition form,” as even if the revenue is surpassing it, the income after deducting various deductions may be below it.

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]
Certificate about various revenue (taxation certificate, account book, pension decision notice, etc.)

③要件に該当するか確認してください。

(1) 申請者が生計を同じくし養っている親族（児童含む）または養っている親族以外の児童（令和2年12月31日時点で扶養を行っている者）の氏名をご記入ください。

フリガナ	該当する場合は◎または○	
氏名	16歳以上23歳未満の親族 (◎)	70歳以上の親族、配偶者 (○)
ヨコハマ ミナト		
横浜 みなと		

(2) (1)でご記入いただいた方的人数にチェックをしてください。

(1)の人数にチェックしてください。	基準額
<input type="checkbox"/> 0人	3,114,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 1人	3,650,000円
<input type="checkbox"/> 2人	4,125,000円
<input type="checkbox"/> 3人	4,600,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,075,000円
<input type="checkbox"/> 5人	5,550,000円
i	ii

(3) 要件に該当するかの計算をおこなってください。

ii (2)で選択した基準額	3,650,000	円
iii (1)の◎の数×150,000円		円
iii (1)の○の数×100,000円		円
収入基準額 (i + ii + iii)	3,650,000	円
年間収入額 (表面の②)	3,277,840	円

※ 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「所得の申立書」による申し立てもご検討ください。

連絡事項

区: 担当:

不足書類

- 給与明細や課税証明書など給与収入の証明書類
- 帳簿など事業収入または不動産収入の証明書類
- 年金決定通知など年金収入の証明書類

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(申請者(父又は母)本人用)

○「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」と一緒にご提出ください。
○申請者が父母以外の方で、父母に代わって児童を養育している場合は、別紙「収入見込額の申立書(申請者(養育者)本人用)」を提出してください。

1 申請者

フリガナ 氏名 ヨコハマ ハマコ 横浜 浜子	性別 女	記入日 令和 4 年 ● 月 ● 日 生年月日 昭和 60 年 4 月 1 日 平成
現住所 〒231-0005 横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10		
電話番号 045 (xxx) xxxx	証書番号	

2 ①下記にチェック(☑)してください。

新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少しました。

※申請者または申請者の生活を経済的に支えている以下の方が新型コロナウイルス感染症拡大の影響で、収入が減少した場合にチェックしてください。
・申請者の配偶者
・申請者の父母、祖父母、子、孫などの直系血族または兄弟姉妹
(※)申請者本人が児童の父または母の場合は、これらの方が申請者と同居していることが原則となります。
※上記の申請者の生活を経済的に支えている方には、「収入見込額の申立書(扶養義務者等用)」も併せてご提出ください。

3 ②申請者の令和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	注	注意事項
収入内訳			
養育費【A】	40000	円	※養育費を受け取っている場合に記入ください。
給与収入【B】	150000	円	※給与収入がある場合に記入ください。 ※「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【C】		円	※事業収入又は不動産収入がある場合に記入ください。 ※雑所得などの収入額が分かる書類をご提出ください。
年金相当収入【D】 (a-b)		円	※年金収入【a】-児童扶養手当相当額【b】で計算した額をご記入ください。
年金収入【a】		円	※公的年金収入がある場合に記入ください。 ※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、年金額改定通知書などの支給額がわかる書類をご提出ください。
児童扶養手当相当額【b】		円	※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額早見表を参照いただき、該当する金額をご記入ください。
収入合計額【A+B+C+D】	190000	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。

4 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	2280000	円
---------	---------	---

※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。

※扶養義務者が1人の場合には、③が365万円未満であれば、④の記載は不要です。

(次ページに続きます)

Sample (Front)

Expected revenue petition form
(For the applicant [father] or mother) himself/herself)
(For those with sudden household financial changes)

[Before writing the petition form]

- This petition uses a form when the applicant is a father or mother. If you are a caregiver, submit the separate sheet, "Revenue petition form (For the applicant [caregiver] himself/herself)."
- In principle, submit it with the application form.
- Submit the separate sheet, "Revenue petition form (For child rearing obligors)" if you have any child rearing obligors, etc.

- 1 Write the information about the applicant.
Date of writing, full name, gender, year and date of birth, current address, telephone number, certificate number (Only those who have been certified a child rearing allowance)
- 2 Check that your revenue has decreased due to the effect of COVID-19.
- 3 Calculate the applicant's revenue of a single month after writing the revenue (one month) of the month of your choice or after February 2020 and add up each revenue. Child rearing fee, salary revenue, business revenue or real estate revenue, revenue equivalent to pension (pension revenue - child rearing allowance equivalent)
* Write the total revenue instead of the net income for salary revenue.

* You must attach a document to prove the revenue you have written.
* If you cannot attach it due to losing it or other reasons, or if you have no revenue and do not have documents to prove it, submit the separate sheet, "Revenue (expected) petition form separate sheet."
- 4 Multiply the total revenue calculated in 3 by 12.
This is the expected revenue of the applicant.

Continue on the back.

Expected revenue petition form

(For the applicant [father or mother] himself/herself)

(For those with sudden household financial changes)

⑤ Write the full names of the relatives, etc. (including children) whom the applicant supports and shares the household living expenses.

- If the relatives, etc. you wrote are 16 years old or older and under 23 years old, tick “◎”
- If the relatives, etc. you wrote are relatives who are 70 years old or older or is a spouse, tick “○”

* Use 2 application forms if you have 6 or more people to support and need more space.
In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the person to be added.

⑥ Determine the standard amount for determining the revenue.

Tick the number of people you wrote in ⑤.

* If you have 6 or more people, write the amount after adding 475,000 yen for each additional person.

⑦ Check if the applicant's revenue is below the selected standard amount.

$$\left(\begin{array}{l} \text{Standard amount} \\ \text{Standard amount selected in ⑥} \\ + \text{number of } \textcircled{\text{C}} \text{ in ⑤} \times 150,000 \text{ yen} \\ + \text{number of } \textcircled{\text{O}} \text{ in ⑤} \times 100,000 \text{ yen} \end{array} \right) >$$

**Annual expected
revenue of ④**

* Also consider making a petition using a separate sheet, “Income petition form,” as even if the revenue is surpassing it, the income after deducting various deductions may be below it.

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]

Certificate about various revenue (pay slip, account book, pension decision notice, etc.)

④要件に該当するか確認してください。

(1) 申請者が生計を同じくし養っている親族または養っている親族以外の児童の氏名をご記入ください。

フリガナ	該当する場合は◎または○	
氏名	16歳以上23歳未満の親族 (◎)	70歳以上の親族、配偶者 (○)
ヨコハマ ミナト 横浜 みなど		

(2) (1)でご記入いただいた方の人数にチェックしてください。

人数	基準額
<input type="checkbox"/> 0人	3,114,000円
<input type="checkbox"/> 1人	3,650,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 2人	4,125,000円
<input type="checkbox"/> 3人	4,600,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,075,000円
<input type="checkbox"/> 5人	5,550,000円

(3) 要件に該当するかの計算をおこなってください。

i (2)で選択した基準額	3,650,000	円
ii (1)の◎の数×150,000円		円
iii (1)の○の数×100,000円		円
収入基準額 (i + ii + iii)	3,650,000	円
年間収入額 (表面の④)	2,380,000	円

※ 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。

宝塚市事務用紙 (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"/> 給与明細や領収証明書など給与収入の証明書類 <input type="checkbox"/> 所得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		

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)
収入額の中立書(申請者(養育者)本人用)

○「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」と一緒にご提出ください。
○申請者の生活を経済的に支えている扶養義務者などの方がいる場合は、その方の前々年の年間収入額も勘案して支給を決定しますので、「収入額の中立書(扶養義務者等用)」も併せてご提出ください。
○申請者が児童の父母の場合は、別紙「収入額の中立書(申請者(父又は母)本人用)」を提出してください。

申請者 記入日 令和 4 年 ● 月 ● 日

フリガナ 氏名 ヨコハマ ウミコ	性別 女	生年月日 昭和 23 年 4 月 1 日
現住所 〒231-0005 横浜市 中区 本町6丁目50番地の10		
電話番号 045 (xxx) xxx	証書番号 1 2 3 4 5 6 7 8	

①申請者の前々年(令和2年1月~令和2年12月)の年間収入の内訳をご記入ください。

※年間の額をご記入ください。

	金額	円	注意事項
養育費【A】	2000000	円	※養育費の支給を受けている場合にご記入ください。
給与収入【B】		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。 ※源泉徴収票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【C】		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。 ※領簿などの収入額が分かる書類をご提出ください。
年金相当収入【D】 (a-b)	1277840	円	※「年金収入【a】-児童扶養手当相当額【b】」で計算した額をご記入ください。
年金収入【a】	1399760	円	※公的年金収入がある場合にご記入ください。 ※遺族に対して支給されるものも含まれます。 ※年金決定通知書、年金額改定通知書、年金額減額通知書などの支給額がわかる書類をご提出ください。
児童扶養手当相当額【b】	121920	円	※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額年見表を参照いただき、該当する金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。

※児童扶養手当相当額早見表(年額)

令和2年12月31日時点での児童数	支給額(年額)	※参考(月額)
児童0人	0円	0円
児童1人	121,920円	10,160円
児童2人	183,000円	15,250円
児童3人	219,600円	18,300円
児童4人	256,200円	21,350円

※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。

②前々年(令和2年1月~令和2年12月)の年間収入の合計額をご記入ください。

年間収入額 (A+B+C+D)	3277840	円	※本件の収入額の合計額をご記入ください。
--------------------	---------	---	----------------------

(次ページに続きます。)

Sample

(Front)

Revenue petition form

(For the applicant [caregiver] himself/herself)
(For recipients of public pension benefit, etc.)

[Before writing the petition form]

- This petition uses a form when the applicant is a caregiver. If you are a father or mother, submit the separate sheet, "Revenue petition form (For the applicant [father or mother] himself/herself)."
- In principle, submit it with the application form.
- Submit the separate sheet, "Revenue petition form (For child rearing obligors)" if you have any child rearing obligors, etc.

① Write the information about the applicant.
Date of writing, full name, gender, year and date of birth, current address, telephone number, certificate number (Only those who have been certified a child rearing allowance)

② Write the revenue situation of the applicant in 2020.
Child rearing fee, salary revenue, business revenue or real estate revenue, revenue equivalent to pension (pension revenue - child rearing allowance equivalent)
* Write the total revenue instead of the net income for salary revenue.

* You must attach a document to prove the revenue you have written.
* If you cannot attach it due to losing it or other reasons, or if you have no revenue and do not have documents to prove it, submit the separate sheet, "Revenue (expected) petition form separate sheet."

③ Write the total amount of each revenue written in ②.

Continue on the back.

Revenue petition form (For the applicant [caregiver] himself/herself)
(For recipients of public pension benefit, etc.)

4

④要件に該当するか確認してください。
(1)以下のフローチャートにより、収入基準を選択してください。

以下のいずれかに該当する児童の養育者ですか。

- ・父が死亡または生死不明かつ母がない児童
- ・母が死亡または生死不明かつ父がない児童
- ・母がなく、かつ、父が法令により引き続き1年以上拘禁されている児童
- ・母が婚姻によらないで懐胎した児童であって、母が死亡したものは又は母の生死が明らかでないもの
- ・父がなく、かつ母が法令により引き続き1年以上拘禁されている児童
- ・父母が法令により引き続き1年以上拘禁されている児童
- ・母が婚姻によらないで懐胎した児童に該当するかどうか明らかでない児童

NO 収入基準A YES 収入基準B

④ Select the revenue standard to be determined.

- Revenue standard A (left column) if you do not offer custody to the child defined in the box.
- Revenue standard B (right column) if you do offer custody to the child defined in the box.

* Be sure to only tick one and do not tick both boxes.

5

(2)申請者が生計を同じくしている親族(児童含む)または養っている親族以外の児童(令和2年12月31日時点で扶養を行っている者)の氏名をご記入ください。

収入基準Aの方		収入基準Bの方	
フリガナ 氏名	該当する場合は◎または○ 16歳以上23歳未満の親族(◎) の親族、配偶者(○)	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 ヨコハマ ミナト 横浜 みなど		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	

⑤ Following the classification you chose, write the full names of the relatives, etc. (including children) whom the applicant financially supports and shares the household living expenses.

- What to check in the case of revenue standard A
- If the relatives, etc. you wrote are 16 years old or older and under 23 years old, tick “◎”
- If the relatives, etc. you wrote are relatives who are 70 years old or older or is a spouse, tick “○”
- What to check in the case of revenue standard B
- If the relatives, etc. you wrote are relatives who are 70 years old or older or is a spouse, tick “○”

* Use 2 application forms if you have 6 or more people to support and need more space.

In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the person to be added.

6

(3) (2)でご記入いただいた方的人数にチェックをしてください。

(2)の人数にチェックしてください。		(2)の人数にチェックしてください。	
人数	基準額	人数	基準額
<input type="checkbox"/> 0人	3,114,000円	<input type="checkbox"/> 0人	3,725,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 1人	3,650,000円	<input type="checkbox"/> 1人	4,200,000円
<input type="checkbox"/> 2人	4,125,000円	<input type="checkbox"/> 2人	4,675,000円
<input type="checkbox"/> 3人	4,600,000円	<input type="checkbox"/> 3人	5,150,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,075,000円	<input type="checkbox"/> 4人	5,625,000円
<input type="checkbox"/> 5人	5,550,000円	<input type="checkbox"/> 5人	6,100,000円
人	円	人	円

⑥ Following the classification you chose, determine the standard amount for determining the revenue. Tick the number of people you wrote in ⑤.

* If you have 6 or more people, write the amount after adding 475,000 yen for each additional person.

7

(4)要件に該当するかの計算をおこなってください。

(3)で選択した基準額	3,650,000 円	i (3)で選択した基準額	円
ii (2)の◎の数×150,000円	円	ii (2)の○の数×60,000円	円
iii (2)の○の数×100,000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 + iii)	3,650,000 円	収入基準額 (i + ii)	円
年間収入額 (表面の②)	3,277,840 円	年間収入額 (表面の②)	円

⑦ Following the classification you chose, check if the annual revenue is below the applicable standard amount.

○ In the case of standard amount of revenue standard A

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
+ number of “◎” * 150,000 yen
+ number of “○” * 100,000 yen

> Annual revenue of ③

*◎ Relatives, etc. who are 16 years old or older and under 23 years old whom you have ticked

*○ Relatives who are 70 years old or older or spouses whom you have ticked

○ In the case of standard amount of revenue standard B

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
+ number of “○” * 60,000 yen

> Annual revenue of ③

*○ Relatives who are 70 years old or older whom you have ticked (excluding spouses)

※ 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「所得の申立書(養育者用)」による申し立てもご検討ください。

* Also consider making a petition using a separate sheet, “Income petition form,” as even if the revenue is surpassing it, the income after deducting various deductions may be below it.

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]
Certificate about various revenue (taxation certificate, account book, pension decision notice, etc.)

※領書使用欄(ここから下には記入しないでください)

連絡事項			
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"/> 横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	区:	担当:

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(申請者(養育者)本人用)

- 「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」と一緒にご提出ください。
- 申請者が父母の場合は、別紙「収入見込額の申立書(申請者(父又は母)本人用)」を提出してください。

1

申請者		記入日	令和 4 年 ● 月 ● 日			
フリガナ 氏名	性別	生年月日				
ヨコハマ ウミコ 横浜 海子	女	昭和 23 年 4 月 1 日 平成				
〒231-0005 横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10						
電話番号 045 (xxx) xxx		証書番号 1 2 3 4 5 6 7 8				

2

①下記にチェック(☑)してください。

新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少しました。

※申請者または申請者の生活を経済的に支えている以下の方が新型コロナウイルス感染拡大の影響で、収入が減少した場合にチェックしてください。

- 申請者の配偶者
- 申請者の父母、祖父母、子、孫などの直系血族または兄弟姉妹

(※)申請者本人が児童の父または母の場合は、これらの方が申請者と同意していることが原則となります。

※上記の申請者の生活を経済的に支えている方がいる場合には、「収入見込額の申立書(扶養義務者等用)」も併せてご提出ください。

3

②申請者の令和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。

収入内訳	令和__年__月	注意事項
養育費【A】		※養育費の支給を受けている場合にご記入ください。
給与収入【B】	190000	※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【C】		※事業収入又は不動産収入がある場合にご記入ください。 ※償還などの収入額が分かる書類をご提出ください。
年金相当収入【D】(a-b)		※年金収入【a】-児童扶養手当相当額【b】で計算した額をご記入ください。
年金収入【a】		※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、年金額減額通知書などの支給額がわかる書類をご提出ください。
児童扶養手当相当額【b】		※遺族年金・障害年金などの非課税の年金等を有する場合、児童扶養手当相当額見込表を確認いただき、該当する金額をご記入ください。
収入合計額【A+B+C+D】	190000	※未納の収入額の合計額をご記入ください。

4

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 2280000 円

× 12

一扶養親族が1人の場合には、③が365万円未満であれば、④の記載は不要です。
(次ページに続きます)

Sample (Front)

Expected revenue petition form

(For the applicant [caregiver] himself/herself)
(For those with sudden household financial changes)

[Before writing the petition form]

- This petition uses a form when the applicant is a caregiver. If you are a father or mother, submit the separate sheet, "Revenue petition form (For the applicant [father or mother] himself/herself)."
- In principle, submit it with the application form.
- Submit the separate sheet, "Revenue petition form (For child rearing obligors)" if you have any child rearing obligors, etc.

- Write the information about the applicant.
Date of writing, full name, gender, year and date of birth, current address, telephone number, certificate number (Only those who have been certified a child rearing allowance)
- Check that your revenue has decreased due to the effect of COVID-19.
- Calculate the applicant's revenue of a single month after writing the revenue (one month) of the month of your choice in or after February 2020 and add up each revenue.
Child rearing fee, salary revenue, business revenue or real estate revenue, revenue equivalent to pension (pension revenue - child rearing allowance equivalent)
* Write the total revenue instead of the net income for salary revenue.

* You must attach a document to prove the revenue you have written.
* If you cannot attach it due to losing it or other reasons, or if you have no revenue and do not have documents to prove it, submit the separate sheet, "Revenue (expected) petition form separate sheet."
- Multiply the total revenue calculated in ③ by 12.
This is the expected revenue of the applicant.

Continue on the back.

Expected revenue petition form (For the applicant [caregiver] himself/herself)
(For those with sudden household financial changes)

④要件に該当するか確認してください。
以下のフローチャートにより、収入基準を選択してください。

5

以下のいずれかに該当する児童の養育者ですか。
 ・父が死にまたは生死不明かつ母がいない児童
 ・母が死にまたは生死不明かつ父がいない児童
 ・母がなく、かつ、父が事件により引き続き1年以上拘禁されている児童
 ・母が婚姻によらないで養育した児童であつて、
 ・母が死にまたは生死不明かつ父がいない児童
 ・父がなく、かつ母が事件により引き続き1年以上拘禁されている児童
 ・父が死にまたは生死不明かつ母がいない児童
 ・父が婚姻によらないで養育した児童に該当するかどうか明らかでない児童

NO → 収入基準A YES → 収入基準B

(2) 申請者が生計を同じくしている親族または養っている親族以外の児童の氏名をご記入ください。【☆】

収入基準Aの方				収入基準Bの方			
フリガナ	氏名	該当する場合は①または② 16歳以上23歳未満の親族 (◎)	70歳以上の 親族、配偶者 (○)	フリガナ	氏名	該当する場合は③ 70歳以上(配偶者以外) の親族	
1	ヨコハマ ミナト 横浜 ミナト			1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			

(3) (2) でご記入いただいた方の人数にチェックをしてください。

(2) の人数にチェックしてください。		(2) の人数にチェックしてください。	
人数	収入基準額	人数	収入基準額
<input type="checkbox"/> 0人	3,114,000円	<input type="checkbox"/> 0人	3,725,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 1人	3,650,000円	<input type="checkbox"/> 1人	4,200,000円
<input type="checkbox"/> 2人	4,125,000円	<input type="checkbox"/> 2人	4,675,000円
<input type="checkbox"/> 3人	4,600,000円	<input type="checkbox"/> 3人	5,150,000円
<input type="checkbox"/> 4人	5,075,000円	<input type="checkbox"/> 4人	5,625,000円
<input type="checkbox"/> 5人	5,550,000円	<input type="checkbox"/> 5人	6,100,000円
人	円	人	円

(4) 要件に該当するかの計算をおこなってください。

i (3) で選択した基準額	3,650,000円	円
ii (2) の◎の数×150,000円		円
iii (2) の○の数×100,000円		円
収入基準額 (i + ii + iii)	3,650,000円	円
年間収入見込額 (表面の③)	2,280,000円	円

※ 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「所得の申立書(養育者用)」による申し立てもご検討ください。

区: 担当:

連絡事項

不足書類

- 給与明細や課税証明書など給与収入の証明書類
- 帳簿など事業収入または不動産収入の証明書類
- 年金決定通知など年金収入の証明書類

- ⑤ Select the revenue standard to be determined.
- Revenue standard A (left column) if you do not offer custody to the child defined in the box.
 - Revenue standard B (right column) if you do offer custody to the child defined in the box.
- * Be sure to only tick one and do not tick both boxes.

- ⑥ Following the classification you chose, write the full name of the relatives, etc. whom the applicant supports and shares the household living expenses.
- What to check in the case of revenue standard A
 - If the relatives, etc. you wrote are 16 years old or older and under 23 years old, tick “◎”
 - If the relatives, etc. you wrote are relatives who are 70 years old or older or is a spouse, tick “○”
 - What to check in the case of revenue standard B
 - If the relatives, etc. you wrote are relatives who are 70 years old or older or is a spouse, tick “○”
- * Use 2 application forms if you have 6 or more people to support and need more space. In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the person to be added.

- ⑦ Following the classification you chose, determine the standard amount for determining the revenue. Tick the number of people you wrote in ⑥.
- * If you have 6 or more people, write the amount after adding 475,000 yen for each additional person.

- ⑧ Following the classification you chose, check if the expected annual revenue is below the applicable standard amount.

○ In the case of standard amount of revenue standard A

$$\text{Standard amount selected in ⑦} + \text{number of "◎"} \times 150,000 \text{ yen} + \text{number of "○"} \times 100,000 \text{ yen} > \text{Annual expected revenue of ④}$$

○ In the case of standard amount of revenue standard B

$$\text{Standard amount selected in ⑦} + \text{number of "○"} \times 60,000 \text{ yen} > \text{Annual expected revenue of ④}$$

*◎ Relatives, etc. who are 16 years old or older and under 23 years old whom you have ticked

*○ Relatives who are 70 years old or older or spouses whom you have ticked

*○ Relatives who are 70 years old or older whom you have ticked (excluding spouses)

* Also consider making a petition using a separate sheet, “Income petition form,” as even if the revenue is surpassing it, the income after deducting various deductions may be below it.

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]
Certificate about various revenue (taxation certificate, account book, pension decision notice, etc.)

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」、「収入額の申立書(申請者(父又は母)本人用)」と一緒に提出してください。
○申請者の生活を経済的に支えている扶養義務者などの方がいる場合は、その方の前々年の年間収入額も勘案して支給を決定しますので、本申立書(「収入額の申立書(扶養義務者等用)」)をご提出ください。

1 調査

フリガナ 氏名 ヨコハマ ハマコ 横浜 浜子	記入日 令和 ● 年 ● 月 ● 日	性別 生年月日 昭和 平成 60 年 4 月 1 日
現住所 〒231-0005 横浜市 中区 本町6丁目50番地の10	電話番号 045 (xxx) xxxx	証書番号

2

①令和2年12月31日時点で申請者の生活を経済的に支えていた方の属性にチェック(☑)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 **横浜 一郎**

3

②①で選択した方の前々年(令和2年1月~令和2年12月)の年間収入の内訳をご記入ください。

※年間額をご記入ください。

	金額	円	注意事項
給与収入【A】	2000000	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。 ※源泉徴収票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。 ※納税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】	7000000	円	※公的年金収入がある場合にご記入ください。 ※遺族に対して支給されるものも含まれます。 ※年金決定通知書、年金額決定通知書、年金支払通知書などの支給額がわかる書類をご提出ください。

※上記以外の収入については記載不要です。

4

③前々年(令和2年1月~令和2年12月)の年間収入の合計額をご記入ください。

年間収入額 (A+B+C)	27000000	円	※天枠の収入額の合計額をご記入ください。
------------------	----------	---	----------------------

(次ページに続きます)

Sample (Front)

Revenue petition form

(For the applicant [child rearing obligor] himself/herself)
(For recipients of public pension benefit, etc.)

[Before writing the petition form]

- In principle, submit it with the application form.
- Submit it if you have any child rearing obligors, etc.

1 Write the information about the applicant.

Date of application, full name, gender, year and date of birth, current address, telephone number, certificate number (Only those who have been certified a child rearing allowance)

* This is not information about child rearing obligors.

2 Tick the attributes of the child rearing obligor who will be declared.
(Parents, grandparents, children, grandchildren, great-grandparents, great-grandchildren, siblings, spouse)

* Limited to those who financially supported the applicant's life as of December 31, 2020.

3 Write the revenue situation of the applicant in 2020.

Salary revenue, business revenue or real estate revenue, pension revenue
* Write the total revenue instead of the net income for salary revenue.

* You must attach a document to prove the revenue you have written.

* If you cannot attach it due to losing it or other reasons, or if you have no revenue and do not have documents to prove it, submit the separate sheet, "Revenue (expected) petition form separate sheet."

4 Write the total amount of each revenue written in **3**.

Continue on the back.

Revenue petition form

(For the applicant [For child rearing obligors] himself/herself)

(For recipients of public pension benefit, etc.)

⑤ Write the full names of the relatives whom the submitted child rearing obligor supports and shares the household living expenses.

- If the relatives, etc. (excluding spouses) you wrote are 70 years old or older, tick “○.”

* Use 2 application forms if you have 6 or more people to support and need more space.

In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the person to be added.

⑥ Determine the standard amount for determining the revenue.

Tick the number of people you wrote in ⑤.

* If you have 6 or more people, write the amount after adding 475,000 yen for each additional person.

⑦ Check if the child rearing obligor's revenue is below the selected standard amount.

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
+ number of ○ in ⑤ × 60,000 yen



Total revenue of ④

* Also consider making a petition using a separate sheet, “Income petition form,” as even if the revenue is surpassing it, the income after deducting various deductions may be below it.

⑧ After checking the items to be reviewed, the applicant and the child rearing obligor must write each of their names.

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]

Certificate about various revenue (taxation certificate, account book, pension decision notice, etc.)

⑤ ④の方が生計を同じく養っている親族（令和2年12月31日時点で扶養を行っている者）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	

⑥ ④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	⑦ チェック
<input checked="" type="checkbox"/> 0人	3,725,000円	i 左側で選択した基準額 <u>3,725,000</u> 円
<input checked="" type="checkbox"/> 1人	4,200,000円	ii ④の○の数×60,000円 円
<input type="checkbox"/> 2人	4,675,000円	収入基準額 (i + ii) <u>3,725,000</u> 円
<input type="checkbox"/> 3人	5,150,000円	年間収入額 (⑧) <u>2,700,000</u> 円
<input type="checkbox"/> 4人	5,625,000円	
<input type="checkbox"/> 5人	6,100,000円	

※ 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「所得の申立書」による申し立てもご検討ください。

⑧ 【重要事項】（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。
- 収入額の分かる書類（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、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 4 年 ● 月 ● 日

申請者氏名

横浜 浜子

扶養義務者氏名

横浜 一郎

扶養義務者（ご本人）の氏名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		

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)」と一緒にご提出ください。
○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。

1 申請者

フリガナ 氏名 ヨコハマ ハマコ	性別 女	記入日 令和4年●月●日 生年月日 昭和60年4月1日 平成
現住所 〒231-0005 横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10		
電話番号 045 (xxx) xxxx	証書番号 1 2 3 4 5 6 7 8	

2 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

名 横浜 一平

3 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		注意事項
収入内訳 給与収入 【a】	3 0 0 0 0 0	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※「年収額」ではなく、「 収入額 」をご記入ください。 ※ 給与振替 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】		※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】		※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 、 年金額込通知書 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】	3 0 0 0 0 0	※ お大 の収入額の合計額をご記入ください。

4 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 6 0 0 0 0 0 円

※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。

(次ページに続きます。)

Sample

(Front)

Expected revenue petition form

(For the applicant [child rearing obligor] himself/herself)
(For those with sudden household financial changes)

[Before writing the petition form]

- In principle, submit it with the application form.
- Submit it if you have any child rearing obligors, etc.

1 Write the information about the applicant.

Date of application, full name, gender, year and date of birth, current address, telephone number, certificate number (Only those who have been certified a child rearing allowance)

* This is not information about child rearing obligors.

2 Tick the attributes of the child rearing obligor who will be declared.

(Parents, grandparents, children, grandchildren, great-grandparents, great-grandchildren, siblings, spouse)

3 Calculate the submitting child rearing obligor's revenue of a single month after writing the revenue (one month) of the month of your choice or after February 2020 and add up each revenue.

Child rearing fee, salary revenue, business revenue or real estate revenue, revenue equivalent to pension

* Write the total revenue instead of the net income for salary revenue.

* You must attach a document to prove the revenue you have written.

* If you cannot attach it due to losing it or other reasons, or if you have no revenue and do not have documents to prove it, submit the separate sheet, "Revenue (expected) petition form separate sheet."

4 Multiply the total revenue calculated in 3 by 12. This is the expected revenue of the applicant.

Continue on the back.

Expected revenue petition form

(For the applicant [For child rearing obligors] himself/herself)
 (For those with sudden household financial changes)

- ⑤ Write the full names of the relatives whom the submitted child rearing obligor supports and shares the household living expenses.
 - If the relatives, etc. (excluding spouses) you wrote are 70 years old or older, tick “○.”

* Use 2 application forms if you have 6 or more people to support and need more space.
 In this case, you only need to write the applicant information on the front of the form and the person to be added.

- ⑥ Determine the standard amount for determining the revenue. Tick the number of people you wrote in ⑤.

* If you have 6 or more people, write the amount after adding 475,000 yen for each additional person.

- ⑦ Check if the child rearing obligor's revenue is below the selected standard amount.

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
 + number of ○ in ⑤ × 60,000 yen



Expected total revenue of ④

* Also consider making a petition using a separate sheet, “Income petition form,” as even if the revenue is surpassing it, the income after deducting various deductions may be below it.

- ⑧ After checking the items to be reviewed, the applicant and the child rearing obligor must write each of their names.

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]

Certificate about various revenue (pay slip, account book, pension decision notice, etc.)

⑤

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			4		
2			5		
3			6		

⑥

人数	基準額
<input checked="" type="checkbox"/> 0人	3,725,000円
<input type="checkbox"/> 1人	4,200,000円
<input type="checkbox"/> 2人	4,675,000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

⑦

左欄で選択した基準額 **3,725,000** 円

④の○の数×60,000円 円

(○以外の氏名がない場合は、○の数×1つ減らして計算)

収入基準額(1+8) **3,725,000** 円

年間収入額(②) **3,600,000** 円

※ 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。

⑧

【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 **横浜 浜子**
 扶養義務者氏名 **横浜 一郎**

連絡事項

不足書類

区: 担当:

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) 所得額の申立書

この「所得額の申立書」は必ず「収入額の申立書」と一緒に提出してください。

大所帯で申し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(印)してください。

1 氏名 横浜 浜子 属性 本人 父母 祖父 子 孫 曾祖父 曾孫 兄弟姉妹 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。

2 A 「収入額の申立書(申請者本人用)」の②または「収入額の申立書(世帯員等用)」の②の金額をご記入ください。

年間収入額 4500000 円

3 控除等

B Aの年間収入のうち、養育費に係る控除の額(前々年分)

養育費を記入した方 円

C Aの年間収入のうち、給与収入に係る給与所得控除の額(前々年分)

給与収入を記入した方 1110000 円

D Aの年間収入のうち、事業収入、不動産収入に係る必要経費の額(前々年分)

事業収入又は不動産収入を記入した方 円

E Aの年間収入のうち、公的年金等収入に係る公的年金等控除の額(前々年分)

年金収入を記入した方 725000 円

公的年金等控除の額	①Aの額のうち年金収入(課税年金収入と非課税年金収入の合計)が130万円以下の方 → 30万円
	130万円超410万円以下の方 → 公的年金等収入分×25%+37.5万円
	410万円超730万円以下の方 → 公的年金等収入分×15%+78.5万円
その他の控除	①Aの額のうち年金収入(課税年金収入と非課税年金収入の合計)が130万円以下の方 → 120万円
	130万円超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
	410万円超730万円以下の方 → 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
その他の控除合計 (a + b + c + d + e + f + g + h)		円		円

※令和2年度の課税証明等に記載のある、以下の控除の金額をご記入ください。

- ・結婚控除【記載欄】
- ・医療費控除【記載欄】
- ・小規模企業共済等掛金控除【記載欄】
- ・障害者控除【27万円】
- ・特別障害者控除【40万円】
- ・寡婦(児童の母の場合を除く)【27万円】
- ・ひとり親控除(児童の父母の場合を除く)【35万円】
- ・障害者学生控除【27万円】

その他、前年度の所得による事業所得がある場合や、結婚後の結婚控除などがある場合にもご記入いただけます。なお、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、基礎控除については記載できません。※控除が4つ以上ある場合は、一つの控除名の欄に、2つの漢字または控除名をご記入ください。

G 社会保険料相当額

円 80000 円

H 各控除等の控除後の所得額 A - (B + C + D + E + F + G)

年間所得額 2580000 円

一扶養親族が1人の場合には、Hが230万円未満であれば【所得要件】を満たすため、Iの記載は不要です。

(次ページに続きます)

Sample

(Front)

Income petition form

(For recipients of public pension benefit, etc.)

[Before writing the petition form]
 Submit it with the application form and the revenue petition form.

1 Tick the attributes of the person to be declared.
 (Yourself, parents, grandparents, children, grandchildren, great-grandparents, great-grandchildren, siblings, spouse)

2 Write the annual revenue of the person 1.
 * The total revenue of the "Revenue petition form" submitted together.

3 Of the annual revenue of 2, write the amount to be deducted, referring to the standard amount in the documents you have and petition form.
 Also deduct the amount equivalent to the social insurance amount (a flat rate of 80,000 yen) from your revenue.

* Certificates such as an account book is required for proving the deduction of business revenue and real estate revenue.
 * If you cannot attach it due to other reasons such as loss, submit the separate sheet, "Income (expected) petition form separate sheet."

4 Write the annual income after deducting each deduction from 2 to 3.

Continue on the back.

Income petition form (For recipients of public pension benefit, etc.)

⑤ Select the applicable classification of the standard amount.

- Applicable to the left standard amount: Father or mother, caregiver with revenue standard A
- Applicable to the right standard amount: Caregiver with revenue standard B, child rearing obligor

* Be sure to only tick one and do not tick both boxes.

⑥ Following the classification you chose, determine the standard amount for determining the income.

Tick the number of people you wrote in “Revenue petition form.”

- * If you have 6 or more people, write the amount after adding 380,000 yen for each additional person.
- * Be sure to only tick one and do not tick both boxes.

⑦ Following the classification you chose, check if the annual income is below the applicable standard amount.

○ In the case of the standard amount in the left column

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
 + number of “◎” of “Revenue petition form” × 150,000 yen
 + number of “○” of “Revenue petition form” × 100,000 yen

> Annual income of ④

- *◎: Relatives, etc. who are 16 years old or older and under 23 years old whom you have ticked on the back of “Revenue petition form” attached
- *○: Relatives who are 70 years old or older or spouses whom you have ticked on the back of “Revenue petition form” attached

○ In the case of the standard amount in the right column

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
 + number of “○” of “Revenue petition form” × 60,000 yen

> Annual income of ④

⑧ After checking the items to be reviewed, write the applicant (full name (furigana), year and date of birth, telephone number, and the child rearing obligor himself/herself must write it.

[Documents that must be attached to this document]

Certificates of expenses about business revenue and real estate revenue (such as account book)

① 要件に該当するか確認してください。

(1) 以下のどちらか当てはまる方を選択してください。

⑤ 「収入額の中立書」(申請者本人用) 収入基準Aの方 その他の方

(2) 「収入額の中立書」(申請者本人用または扶養義務者等用)と同じ人数にチェックしてください。

⑥

チェックしてください。		基準額	チェックしてください。		基準額
人数	基準額	人数	基準額	人数	基準額
<input type="checkbox"/> 0人	1,920,000円	<input type="checkbox"/> 0人	2,360,000円	<input type="checkbox"/> 1人	2,740,000円
<input type="checkbox"/> 1人	2,300,000円	<input type="checkbox"/> 1人	3,120,000円	<input type="checkbox"/> 2人	3,500,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 2人	2,680,000円	<input type="checkbox"/> 2人	3,880,000円	<input type="checkbox"/> 3人	4,260,000円
<input type="checkbox"/> 3人	3,060,000円	<input type="checkbox"/> 3人	4,620,000円	<input type="checkbox"/> 4人	5,000,000円
<input type="checkbox"/> 4人	3,440,000円	<input type="checkbox"/> 4人	5,380,000円	<input type="checkbox"/> 5人	5,760,000円
<input type="checkbox"/> 5人	3,820,000円	<input type="checkbox"/> 5人	6,140,000円	<input type="checkbox"/> 6人	6,520,000円
<input type="checkbox"/> 6人	4,200,000円	<input type="checkbox"/> 6人	6,900,000円	<input type="checkbox"/> 7人	7,280,000円
<input type="checkbox"/> 7人	4,580,000円	<input type="checkbox"/> 7人	7,660,000円	<input type="checkbox"/> 8人	8,040,000円
<input type="checkbox"/> 8人	4,960,000円	<input type="checkbox"/> 8人	8,420,000円	<input type="checkbox"/> 9人	8,800,000円
<input type="checkbox"/> 9人	5,340,000円	<input type="checkbox"/> 9人	9,200,000円	<input type="checkbox"/> 10人	9,580,000円
<input type="checkbox"/> 10人	5,720,000円	<input type="checkbox"/> 10人	9,980,000円	<input type="checkbox"/> 11人	10,360,000円
<input type="checkbox"/> 11人	6,100,000円	<input type="checkbox"/> 11人	10,760,000円	<input type="checkbox"/> 12人	11,140,000円
<input type="checkbox"/> 12人	6,480,000円	<input type="checkbox"/> 12人	11,540,000円	<input type="checkbox"/> 13人	11,920,000円
<input type="checkbox"/> 13人	6,860,000円	<input type="checkbox"/> 13人	12,320,000円	<input type="checkbox"/> 14人	12,700,000円
<input type="checkbox"/> 14人	7,240,000円	<input type="checkbox"/> 14人	13,100,000円	<input type="checkbox"/> 15人	13,480,000円
<input type="checkbox"/> 15人	7,620,000円	<input type="checkbox"/> 15人	13,880,000円	<input type="checkbox"/> 16人	14,260,000円
<input type="checkbox"/> 16人	8,000,000円	<input type="checkbox"/> 16人	14,660,000円	<input type="checkbox"/> 17人	15,040,000円
<input type="checkbox"/> 17人	8,380,000円	<input type="checkbox"/> 17人	15,440,000円	<input type="checkbox"/> 18人	15,820,000円
<input type="checkbox"/> 18人	8,760,000円	<input type="checkbox"/> 18人	16,220,000円	<input type="checkbox"/> 19人	16,600,000円
<input type="checkbox"/> 19人	9,140,000円	<input type="checkbox"/> 19人	17,000,000円	<input type="checkbox"/> 20人	17,380,000円
<input type="checkbox"/> 20人	9,520,000円	<input type="checkbox"/> 20人	17,780,000円	<input type="checkbox"/> 21人	18,160,000円
<input type="checkbox"/> 21人	9,900,000円	<input type="checkbox"/> 21人	18,560,000円	<input type="checkbox"/> 22人	18,940,000円
<input type="checkbox"/> 22人	10,280,000円	<input type="checkbox"/> 22人	19,340,000円	<input type="checkbox"/> 23人	19,720,000円
<input type="checkbox"/> 23人	10,660,000円	<input type="checkbox"/> 23人	20,120,000円	<input type="checkbox"/> 24人	20,500,000円
<input type="checkbox"/> 24人	11,040,000円	<input type="checkbox"/> 24人	20,900,000円	<input type="checkbox"/> 25人	21,280,000円
<input type="checkbox"/> 25人	11,420,000円	<input type="checkbox"/> 25人	21,680,000円	<input type="checkbox"/> 26人	22,060,000円
<input type="checkbox"/> 26人	11,800,000円	<input type="checkbox"/> 26人	22,460,000円	<input type="checkbox"/> 27人	22,840,000円
<input type="checkbox"/> 27人	12,180,000円	<input type="checkbox"/> 27人	23,240,000円	<input type="checkbox"/> 28人	23,620,000円
<input type="checkbox"/> 28人	12,560,000円	<input type="checkbox"/> 28人	24,020,000円	<input type="checkbox"/> 29人	24,400,000円
<input type="checkbox"/> 29人	12,940,000円	<input type="checkbox"/> 29人	24,800,000円	<input type="checkbox"/> 30人	25,180,000円
<input type="checkbox"/> 30人	13,320,000円	<input type="checkbox"/> 30人	25,580,000円		

(3) 「収入額の中立書」(申請者本人用または扶養義務者等用)を用いて計算を行ってください。

⑦

i (2)で選択した基準額	2,680,000円	i (2)で選択した基準額	
ii 「収入額の中立書」裏面①(1)の◎の数×150,000円 (生計を同じくしている16歳以上23歳未満の親族)		ii 「収入額の中立書」裏面①(1)の○の数×60,000円 (生計を同じくしている70歳以上(配偶者以外)の親族) (○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	
iii 「収入額の中立書」裏面①(1)の○の数×100,000円 (生計を同じくしている70歳以上の親族、配偶者)			
所得基準額 (i + ii + iii)	2,680,000円	所得基準額 (i + ii)	
年間所得額 (表面のH)	2,585,000円	年間所得額 (表面のH)	

→年間所得額が所得基準額より低いことを確認してください。

⑧

【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。

- ・ 控除額が分かる書類(帳簿等)を提出しています。(前ページの口欄を記入した場合のみ)
- ・ 給付金の支給要件の該当性等を審査するため、横浜市に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。

申請者

フリガナ	電話番号
氏名	
ヨコハマ ハマコ	045 (xxx) xxxx
横浜 浜子	生年月日
	昭和 60 年 4 月 1 日
	平成 年 月 日

扶養義務者

氏名

Expected income petition form

(Those with sudden household financial changes)

[Before writing the petition form]
 Submit it with the application form and the revenue petition form.

様式第4号(第7条関係) 家計急変者用

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)
所得見込額の申立書

この「所得見込額の申立書」は必ず「収入見込額の申立書」と一緒に提出してください。

1 氏名 **横浜 燕子** 属性 本人 父母 祖父母 子 孫 曾祖父 曾孫 兄弟姉妹 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。

2 A 年間収入見込額 **4000000** 円

3 B Aの年間収入見込額のうち、養育費に係る控除の見込額(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 **1340000** 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の額のうち前年収入分が65万円未満 → 前年収入分の全額
②Aの額のうち前年収入分が65万円超122.5万円以下 → 65万円
③Aの額のうち前年収入分が122.5万円超180万円以下 → 前年収入分×40%
④Aの額のうち前年収入分が180万円超360万円以下 → 前年収入分×30%+18万円
⑤Aの額のうち前年収入分が360万円超660万円以下 → 前年収入分×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 ※個人を営業するための任意の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。
※経費等の上記の経費がわかる書類をご提出ください。

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 ①Aの額のうち年金収入分が130万円以下の方 → 70万円
②Aの額のうち年金収入分が130万円超410万円以下の方 → 公的年金等収入分×25%+37.5万円
③Aの額のうち年金収入分が410万円超770万円以下の方 → 公的年金等収入分×15%+78.5万円

①Aの額のうち年金収入分が330万円以下の方 → 120万円
②Aの額のうち年金収入分が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
③Aの額のうち年金収入分が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

※控除額が分かる書類(帳簿等)が提出できない場合には、「所得(見込)額申立書別紙」を提出してください。

F その他の控除

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

※当てはまるものの控除名、金額をご記入ください。
 ・雑居控除【支払額】 ・実業家控除【支払額】 ・小規模企業共済等掛金控除【支払額】
 ・障害者控除【27万円】 ・特別障害者控除【40万円】 ・寡婦・寡夫控除(児童の父母の場合を除く)【27万円】
 ・特別寡夫控除(児童の父母の場合を除く)【35万円】 ・勤労学生控除【27万円】
 その他、典用中の死亡による事業所得がある場合や、純損失の繰越控除などがある場合にもご記入いただけます。
 なお、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、基礎控除については記載できません。
 ※控除額が4つ以上ある場合は、一つの控除名の欄に、2つの項目または控除名をご記入ください。

4 G 社会保険料相当額 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 **2580000** 円

(次ページに続きます)

- 1 Tick the attributes of the person to be declared.
(Yourself, parents, grandparents, children, grandchildren, great-grandparents, great-grandchildren, siblings, spouse)
- 2 Write the expected annual revenue of the person ①.
* The total revenue of the “Expected revenue petition form” submitted together.
- 3 Of the expected annual revenue of ②, write the amount to be deducted, referring to the standard amount in the documents you have and petition form. Calculate (multiply by 12) things such as expenses of a single month for 12 months.
Also deduct the amount equivalent to the social insurance amount (a flat rate of 80,000 yen) from your revenue.
* Certificates such as an account book is required for proving the deduction of business revenue and real estate revenue.
* If you cannot attach it due to other reasons such as loss, submit the separate sheet, “Income (expected) petition form separate sheet.”
- 4 Write the expected annual income after deducting each deduction from ② to ③.

Expected income petition form
(For those with sudden household financial changes)

⑤ Select the applicable classification of the standard amount.

- Applicable to the left standard amount: Father or mother, caregiver with revenue standard A
- Applicable to the right standard amount: Caregiver with revenue standard B, child rearing obligor

* Be sure to only tick one and do not tick both boxes.

⑥ Following the classification you chose, determine the standard amount for determining the income.

Tick the number of people you wrote in “Revenue petition form.”

- * If you have 6 or more people, write the amount after adding 380,000 yen for each additional person.
- * Be sure to only tick one and do not tick both boxes.

⑦ Following the classification you chose, please check if the expected annual income is below the applicable standard amount.

In the case of the standard amount in the left column

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
+ number of “◎*” of “Expected revenue petition form” × 150,000 yen
+ number of “○*” of “Expected revenue petition form” × 100,000 yen

> Expected annual income of ④

- *◎: Relatives, etc. who are 16 years old or older and under 23 years old whom you have ticked on the back of “Expected revenue petition form” attached
- *○: Relatives who are 70 years old or older or spouses whom you have ticked on the back of “Expected revenue petition form” attached

In the case of the standard amount in the right column

Standard amount

Standard amount selected in ⑥
+ number of “○*” of “Expected revenue petition form” × 60,000 yen

> Expected annual income of ④

- *○: Relatives who are 70 years old or older (excluding spouses) whom you have ticked on the back of “Expected revenue petition form” attached

⑧ After checking the items to be reviewed, write the applicant (full name [furigana], year and date of birth, telephone number) and the child rearing obligor himself/herself must write it.

[Documents that must be attached to this document]

Certificates of expenses about business revenue and real estate revenue (such as account book)

① 要件に該当するか確認してください。
(1) 以下のどちらか当てはまる方を選択してください。

② 「収入見込額の中立書」(申請者本人用) 収入基準Aの方 その他の方

(2) 「収入見込額の中立書」(申請者本人用または扶養義務者等用)の裏面と同じ人数にチェックしてください。

チェックしてください。		チェックしてください。	
人数	基準額	人数	基準額
<input type="checkbox"/> 0人	1,920,000円	<input type="checkbox"/> 0人	2,360,000円
<input type="checkbox"/> 1人	2,300,000円	<input type="checkbox"/> 1人	2,740,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 2人	2,680,000円	<input type="checkbox"/> 2人	3,120,000円
<input type="checkbox"/> 3人	3,060,000円	<input type="checkbox"/> 3人	3,500,000円
<input type="checkbox"/> 4人	3,440,000円	<input type="checkbox"/> 4人	3,880,000円
<input type="checkbox"/> 5人	3,820,000円	<input type="checkbox"/> 5人	4,260,000円
人	円	人	円

(3) 「収入見込額の中立書」(申請者本人用または扶養義務者等用)を用いて計算を行ってください。

i (2) で選択した基準額 2,680,000円

ii 「収入見込額の中立書」裏面④(1)の◎の数×150,000円
(生計を同じくし暮っている16歳以上23歳未満の親族) 円

iii 「収入見込額の中立書」裏面④(1)の○の数×100,000円
(生計を同じくし暮っている70歳以上の親族、配偶者) 円

所得基準額 (i + ii + iii) 2,680,000円

年間所得見込額 (表面の目) 2,580,000円

→年間所得見込額が所得基準額より低いことを確認してください。

【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。

- ・控除額が分かる書類(帳簿等)を提出しています。(前ページのD欄を記入した場合のみ)
- ・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。
- ・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。

申請者

フリガナ	電話番号
氏名	
ヨコハマ ハマコ	045 (xxx) xxx x
	生年月日
横浜 浜子	昭和 60 年 4 月 1 日
	平成

扶養義務者

氏名

Separate living custody petition form

① Write the information about the petitioner.
Date of writing, address, full name (furigana), year and date of birth, telephone number

② Write the child you will live separately and offer custody
Full name (furigana), relationship, year and date of birth, address of separate living residence
* Write the full name and address exactly as written on the resident register you will attach.

* Write the child you are living separately you wrote in the "City of Yokohama child rearing household life support special benefit (for single-parent households) for low-income child rearing households application form."
Use 2 petition forms if you have 5 or more children to offer custody.

③ Select the reason for living separately. If there are no applicable reasons, select "other" and write the reason.

④ Be sure to check [oaths/agreements].

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]

Resident register listing every household member, including the child who will live separately

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) 別居監護申立書

横浜市

令和●年●月●日

① 申立人

住所 中区 本町6丁目50番地の10
ヨコハマ ハマコ

フリガナ 横浜 浜子
氏名

生年月日 昭和60年4月1日

電話番号 045(xxx)xxxx

私は、【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、次とおり別居している児童を監護していること
を立定めます。

②

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	住所
ヨコハマ ミナト 横浜 ミナト	子	平成23年4月1日	川崎市●区▲▲町○丁目
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

※「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」に記載した別居中の児童をご記入ください。監護する児童が5名以上 いる場合には、申立書を2枚使用してください。

別居している児童を含む世帯全員が記載された住民票を添付してください。

③

別居の理由

単身赴任のため

児童の修学のため

病気療養のため

その他 ()
理由を具体的に記入

④ 同意事項

給付金の支給要件の該当性や本申立書の内容等を審査するため、必要に応じて関係書類の提出を行うこと、及び、横浜市が必要な住民基本台帳情報、税情報や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。

・ 給付金の支給後、本申立書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

・ この申立を含む給付金の申請は、給付金の支給に対してのみ行うもので、他の手当等の支給決定に影響を及ぼすものではありません。児童扶養手当の支給に係る申請又は各届出に係る書類は改めて提出し、審査を受けることを同意します。

※横浜市専用欄（ここから下には記入しなくても可）

連絡事項	区:	担当:
不足書類 <input type="checkbox"/> 住民票（別居先の児童が記載されているもの） <input type="checkbox"/> その他 ()		

Receipt refusal notification form

様式第1号(第4条関係)

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) 受給拒否の届出書

受付印

横浜市長

私は、「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)」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。

- 1 Write the information about the applicant.
Certificate number, address, full name, year and date of birth, telephone number

1

令和 ● 年 ● 月 ● 日

証書番号 12345678

届出者住所 横浜市中区本町6丁目50番地の10

届出者氏名 横浜 浜子

届出者生年月日 昭和 60年4月1日

届出者連絡先 045(xxx)xxx

連絡事項

区: 担当:

--	--	--	--	--

- Do not write in this column.

Payment account registration, etc. notification form

① Write the information about the applicant.
Full name (furigana), gender, year and date of birth, current address, telephone number

② Write the certificate number if you been certified a child rearing allowance.

We have already mailed a notification to the recipients of the child rearing allowance.
See the certificate number written on it.

231-0006
6-50-10 Honcho, Naka-ku, Yokohama

Hamako Yokohama ^{Here}
Certificate number: 12345678 #00000000

③ Write a bank account in which we can transfer money. Be sure to write the information after checking the information recorded in your bankbook. Write the account name in katakana.

④ Be sure to check [oaths/agreements].

○ Do not write in this column.

様式第2号(第5条関係)

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)支給口座登録等の届出書

横浜市長

受付印

【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、届け出ます。

1.届出者

フリガナ 氏名	性別	生年月日
ヨコハマ ハマコ 横浜 浜子	女	昭和 60 年 4 月 1 日
現住所	電話番号	
〒231-0005 横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10	045(xxx)xxxx	

児童扶養手当の認定を受けている方は、8桁の証書番号をご記入ください。

証書番号
1 2 3 4 5 6 7 8

※下欄の事項に誓約・同意の上、届出します。

2.新規振込先指定口座(児童扶養手当を受給しているご本人名義の口座に限ります。)

※振込先金融機関口座登録費を預付してください(下欄を印刷してください)。

3.振込口座入力欄

金融機関名	支店名	分類
● ●	▲ ▲	1普通 2当座
金融機関コード	支店コード	
1 2 3 4	1 2 3	
口座番号 (五桁までお書きください。)	口座名義(フリガナのみ)	
0 1 2 3 4 5 6	ヨコハマ ハマコ	

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。
※長期入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】

横浜市が支給決定をした後、届出書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和4年2月28日まで、横浜市が届出者に連絡・確認できない場合に、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)が支給されないことに同意します。

※以下事項は、ご記入の必要はありません。

連絡事項

区	届出

Cash receipt petition form

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) 現金受取申立書

横浜市長

令和●年●月●日

1 申立人

住所 中区本町6丁目50番地の10
ヨコハマ ハマコ

フリガナ 横浜 浜子
氏名

生年月日 昭和60年4月1日

電話番号 045(xxx)xxxx

私は、次のとおり口座振込による受給ができないため、【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、現金での受取を申し立てます。

2 口座振込による受給ができない理由

理由について経緯を含め詳細に記入してください。

【誓約・同意事項】

3

・給付金の支給要件の該当性や本申立書の内容等を審査等するため、必要に応じて関係書類の提出を行うこと、及び、横浜市が必要な住民基本台帳情報、税情報や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。

・給付金の支給後、本申立書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合は、給付金を返還します。

・この申立を含む給付金の申請は、給付金の支給に対してのみ行うもので、他の手当等の支給決定に影響を及ぼすものではありません。児童扶養手当の支給に係る申請又は各届出に係る書類は改めて提出し、審査を受けることに同意します。

※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				
不足書類	<input type="checkbox"/> その他 ()	区:	担当:	

① Write the information about the petitioner.

Date of writing, address, full name (furigana), year and date of birth, telephone number

② Explain the reason the subsidy cannot be paid by transferring to the petitioner's account in detail as much as possible.

* Only for cases the City of Yokohama permits that payment by account transfer cannot be made. We can not accept reasons, such as account transfers will be subject to seizure.

③ Be sure to check [oaths/agreements].

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]

The City of Yokohama may request confirmation documents as necessary after submitting this petition form.

Revenue (expected) petition form separate sheet

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)額申立書別紙

横浜市長

令和 ● 年 ● 月 ● 日

1 申立人
住 所 中 区 本町6丁目50番地の10
フリガナ ヨコハマ ハマコ
氏 名 横 浜 浜 子
生 年 月 日 昭 和 6 0 年 4 月 1 日
電 話 番 号 0 4 5 (x x x) x x x x

2 私は、【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、次のとおり収入状況を証明する書類を添付できない旨を申し立てます。

書類を添付できない収入について、該当する項目にチェックしてください。

3 給与収入 事業収入又は不動産収入
 年金収入 収入がないため添付できない。

収入状況を証明する書類を添付できない理由

理由について経緯を含め詳細に記入してください。

4 【誓約・同意事項】

・給付金の支給要件の該当性や本申立書の内容等を審査等するため、必要に応じて関係書類の提出を行うこと、及び、横浜市が必要な住民基本台帳情報、税情報や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。

・給付金の支給後、本申立書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。

・この申立を含む給付金の申請は、給付金の支給に対してのみ行うもので、他の手当等の支給決定に影響を及ぼすものではありません。児童扶養手当の支給に係る申請又は各届出に係る書類は改めて提出し、審査を受けることを同意します。

※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				
不足書類	<input type="checkbox"/> その他 ()	区:	担当:	

① Write the information about the petitioner.

Date of writing, address, full name (furigana), year and date of birth, telephone number

② Select the revenue item you cannot prove the revenue situation.

③ Write the reason you cannot prove the revenue situation.

④ Be sure to check [oaths/agreements].

○ Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]

The City of Yokohama may request confirmation documents as necessary after submitting this petition form.

Income (expected) petition form separate sheet

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) 所得(見込)額申立書別紙

横浜市長

令和 ● 年 ● 月 ● 日

申立人

1 住所 中区本町6丁目50番地の10
ヨコハマ ハマコ

フリガナ 横浜 浜子

氏名

生年月日 昭和60年4月1日

電話番号 045(xxx)xxxx

私は、【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、次のとおり控除額を証明する書類を添付できない旨を申し立てます。

2 控除額を証明する書類を添付できない理由

理由について経緯を含め詳細に記入してください。

3 【誓約・同意事項】

給付金の支給要件の該当性や本申立書の内容等を審査等するため、必要に応じて関係書類の提出を行うこと、及び、横浜市が必要な住民基本台帳情報、税情報や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。

・給付金の支給後、本申立書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合は、給付金を返還します。

・この申立を含む給付金の申請は、給付金の支給に対してのみ行うもので、他の手当等の支給決定に影響を及ぼすものではありません。児童扶養手当の支給に係る申請又は各届出に係る書類は改めて提出し、審査を受けることを同意します。

※横書きで提出してください（この欄に記入しなくても構いません）

連絡事項				
不足書類	<input type="checkbox"/> その他 ()	区:	担当:	

- ① Write the information about the petitioner.
Date of writing, address, full name (furigana), year and date of birth, telephone number

- ② Write the reason why you cannot prove the deduction amount.

- ③ Be sure to check [oaths/agreements].

- Do not write in this column.

[Documents that must be attached to this document]

The City of Yokohama may request confirmation documents as necessary after submitting this petition form.

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)の受給に係る申立書
(令和4年4月以降に認定を受けた児童扶養手当受給者用)

横浜市長

1

令和 4 年 ● 月 ● 日

申立人
住 所 中 区 本町6丁目50番地の
ヨコハマ ハマコ
フリガナ 横 浜 浜
氏 名
生 年 月 日 昭和60年4月1日
電 話 番 号 045(xxx)xxxx

私は、【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、次のとおり控除額を証明する書類を添付できない旨を申し立てます。

2

【申立事項】

私は、横浜市において児童扶養手当の認定を受けており、
令和 年 月分から受給しています。

3

【誓約・同意事項】

- ・給付金の支給要件の該当性や本申立書の内容等を審査等するため、必要に応じて関係書類の提出を行うこと、及び、横浜市が必要な住民基本台帳情報、税情報や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。
- ・給付金の支給後、本申立書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。
- ・この申立を含む給付金の申請は、給付金の支給に対してのみ行うもので、他の手当等の支給決定に影響を及ぼすものではありません。児童扶養手当の支給に係る申請又は各届出に係る書類は改めて提出し、審査を受けることを同意します。

※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				
不足書類	<input type="checkbox"/> その他 ()	区 :	担当 :	

Petition form for receipt

(For child rearing allowance recipients certified after April 2022)

① Write the information about the petitioner.

Date of writing, address, full name (furigana), year and date of birth, telephone number

② Write the month the child rearing allowance payment started.

* Note that this is not the month the bank transfer was done.

③ Be sure to check [oaths/agreements].

○ Do not write in this column.