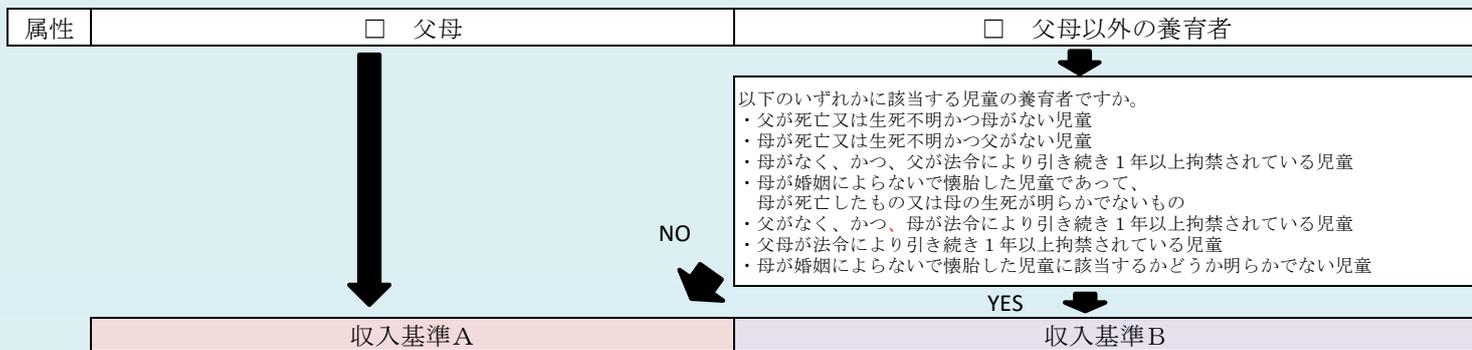


③要件に該当するか確認してください。

(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。



(2) 申請者が生計を同じくし養っている親族（児童含む。）又は養っている親族以外の児童（令和6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			
	フリガナ 氏名	該当する場合は◎又は○	
		16歳以上23歳未満の親族 (◎)	70歳以上の親族、配偶者 (○)
1			
2			
3			
4			
5			

収入基準Bの方		
	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		
2		
3		
4		
5		

(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。		基準額
✓	人数	
	0人	3,343,000円
	1人	3,850,000円
	2人	4,325,000円
	3人	4,800,000円
	4人	5,275,000円
	5人	5,750,000円
	人	円

(2) の人数にチェックしてください。		基準額
✓	人数	
	0人	3,725,000円
	1人	4,200,000円
	2人	4,675,000円
	3人	5,150,000円
	4人	5,625,000円
	5人	6,100,000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ご記入ください。

※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。

(4) 要件に該当するかの計算を行ってください。

i (3) で選択した基準額	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)	円	
	V	
年間収入額 (表面の②)	円	

i (3) で選択した基準額	円	
ii (2) の○の数×60,000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)	円	
	V	
年間収入額 (表面の②)	円	

→【要件】②の年間収入額が収入基準額を下回っていること。

※【要件】を満たさない場合でも、「簡易な所得額申立書」(ピンク色)の要件を満たすことにより支給の対象となります。

【確認事項】 (各項目のチェック欄 (□) に『✓』を入れていただき、氏名をご記入ください。)

- 【要件】に該当しています。 収入額が分かる書類 (課税証明書や年金額改定通知書等) を提出しています。
- 本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日

申請者氏名

様式第4号(第7条関係) **簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用)**
【公的年金給付等受給者】

- 「桜川市低所得の子育て世帯に対する生活応援特別給付金(ひとり親世帯分)申請書(請求書)」と一緒に提出ください。
- 申請者と生計を同じくする扶養義務者等の方がいる場合は、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、「簡易な収入額の申立書(扶養義務者等用)」も併せてご提出ください。
- 下記にある③の【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

①令和7年12月31日時点で申請者と生計を同じくし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

②①で選択した方の前々年(令和6年1月～令和6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
給与収入【A】	円	※給与収入がある場合にご記入ください。 ※課税証明書等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、年金振込通知書等の支給額が分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。

③前々年(令和6年1月～令和6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)

円 ※青枠の収入額の合計額をご記入ください。

④①の方が生計を同じくし養っている親族(令和6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
	1	
2		
3		

	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
	4	
5		
6		

(次ページに続きます)

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行ってください。

④の人数にチェックしてください。		基準額
✓	人数	
	0人	3,725,000円
	1人	4,200,000円
	2人	4,675,000円
	3人	5,150,000円
	4人	5,625,000円
	5人	6,100,000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ご記入ください。

【要件チェック】

i	左側で選択した基準額	円
ii	④の○の数×60,000円 (○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)	円
収入基準額 (i + ii)		円
		V
年間収入額 (③)		円

→【要件】③の年間収入額が収入基準額を下回っていること。

※【要件】を満たさない場合でも、「簡易な所得額申立書」(ピンク色)の要件を満たすことにより支給の対象となります。

【確認事項】 (各項目のチェック欄 (□) に『✓』を入れていただき、氏名をご記入ください。)

- 【要件】に該当します。 収入額の方が分かる書類 (課税証明書、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、市町村等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。
- 本申立ての内容に相違ありません。

年 月 日

申請者氏名

扶養義務者氏名