

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】

- 令和2年5月31日時点で同居の父母、祖父母、子、孫、曾祖父母、曾孫、兄弟姉妹、配偶者で18歳以上の方がいる場合に記入。※複数人いる場合はコピーしてください。
- 平成30年当時、学生で収入がなかった方は氏名のあとに「学生のため収入なし」と記入。課税証明書不要、②～⑤記入不要、裏面署名必須
- 下記にある⑤の【要件】を満たす場合に支給の対象となります。

①令和2年5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

②①で選択した方の前々年(平成30年1月～平成30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
給与収入【A】			※給与収入がある場合にご記入ください。 ※課税証明書(平成31年度)などの収入額が分かる書類をご提出ください。(0円でも証明書は必要です。)
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。 ※確定申告書(または帳簿)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。

③前々年(平成30年1月～平成30年12月)の年間収入の合計額をご記入ください。

収入合計額
(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。) ※裏面に署名欄があります。必ずご記入ください。

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
✓	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 _____ 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 (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。

【確認事項】申請に必要な誓約・同意となるため、確認し、署名をお願いします。
(該当しない場合は、支給対象外となる可能性があるため、お問合せください。)

- ・ 【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、福岡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 _____ 印 (※)

扶養義務者氏名 _____ 印 (※)

※自署（本人が手書きで記入）した場合は、押印は必要ありません。