

簡易な所得額の申立書 【公的年金給付等受給者】

申請者と同居所に扶養義務者（本給付金の対象児童を除く直系血族及び兄弟姉妹）がいる場合は、申請者本人分に加えて、扶養義務者分の本申立書もご提出ください。なお、同居所に扶養義務者が2名以上いる場合は、令和2年の所得が一番高い方の本申立書をご作成ください。

★所得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（☑）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 記入不要											
年間収入額											円

控除等



B 養育費に係る控除の額（令和2年分）												
令和2年中の養育費の20%を右欄にご記入ください（小数点以下は、切捨て）。											円	※ 令和2年中に養育費の受取がない場合は、「0」をご記入ください。

C 記入不要												
給与収入を記入した方											円	※前々年（令和2年1月～令和2年12月）の控除額をご記入ください。

D 記入不要												
事業収入又は不動産収入を記入した方											円	※前々年（令和2年1月～令和2年12月）の経費をご記入ください。

E 記入不要												
年金収入を記入した方												
											円	※下記の表より控除額を確認し、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（課税年金収入と非課税年金収入の合計）	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（課税年金収入と非課税年金収入の合計）	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 記入不要																					
(	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

※令和2年の課税証明書に記載のある、以下の控除の金額をご記入ください。

- ・雑損控除【記載額】
- ・医療費控除課【記載額】
- ・小規模企業共済等掛金控除【記載額】
- ・障害者控除【27万円】
- ・特別障害者控除【40万円】
- ・寡婦控除（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】
- ・勤労学生控除【27万円】

その他、肉用牛の売却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													
											8 0 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 記入不要												
年間所得額												円

（次ページに続きます）

I 記入不要

(1) 記入不要

「簡易な収入額の申立書」(申請者本人用)
収入基準Aの方

その他の方

(2) 記入不要

チェックしてください。		基準額
✓	人数	
	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。

チェックしてください。		基準額
✓	人数	
	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。

(3) 記入不要

i (2) で選択した基準額	円
ii ☆の◎の数×150,000円	円
iii ☆の○の数×100,000円	円
所得基準額 (i + ii + iii)	円
	∨
年間所得額 (表面のH)	円

i (2) で選択した基準額	円
ii ☆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)	
所得基準額 (i + ii)	円
	∨
年間所得額 (表面のH)	円

→ **【所得要件】Hの年間所得額が所得基準額より低いこと**

【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。)

【所得要件】に該当します。

給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、国立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