

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 4 年 ● 月 ● 日			
氏名		性別	生年月日			
ヨコハマ ハマコ		女	昭和	60	4	1
横浜 浜子			平成			
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) xxx x				

* 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等するため、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、本申請書及び申立書等の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。

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

※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: _____	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()			

3. 公的年金等の受給状況について

申請者又は監護する児童が受給している公的年金等(父又は母の死亡による遺族補償を含む)についてご記入ください。

公的年金等(遺族補償)の種類	受給者(該当者に○)
遺族基礎年金 (基礎年金番号: 0123456789)	申請者 児童 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、老齢厚生年金及び退職共済年金を含む。）」、「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、申請書を2枚使用してください。)

No.	(フリガナ) 氏名	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	無	平成 令和 23 年 4 月 1 日	同居
2					平成 令和 年 月 日	
3					平成 令和 年 月 日	

・「監護等」とは、児童扶養手当の受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日を経過し、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。

※ 児童と別居している場合には、別途「別居監護申立書」を提出してください。

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。)

※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。

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

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、提出が必要な申立書
<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 ※申請者の口座のみとします。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(フリガナのみ) ※通帳の表記に合わせてください。
●● 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	▲▲ 本支店 本支所 出張所	普通 当座	0 1 2 3 4 5 6	ヨコハマ ハマコ
金融機関コード 1 2 3 4	支店コード 1 2 3			

※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。

※長期間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）
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。

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 横浜 浜子	女	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		証書番号		
045 (xxx) xxx		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】		20000000		※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】				※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。 ※課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】				※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。
年金相当収入【D】 (a-b)		1277840		※「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		※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。
児童扶養手当相当額【b】		121920		※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

※5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。

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	※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。）

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 (○)
1	ヨコハマ ミナト 横浜 みなど		
2			
3			
4			
5			

(2)
(1) 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。

(1) の人数にチェックしてください。		基準額
<input type="checkbox"/>	人数	
<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
<input type="checkbox"/>	人	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。

※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"/> 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	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。
- 申請者が児童の父母の場合は、別紙「収入額の申立書(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	性別	生年月日							
ヨコハマ ウミコ 横浜 海子	女	昭和 平成	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		証書番号							
045 (xxx) xxx		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。						注意事項	
		金額							
養育費【A】	円	2	0	0	0	0	0	※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。 ※課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。 ※帳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)	円	1	2	7	7	8	4	0	※「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	1	3	9	9	7	6	0	※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。
児童扶養手当相当額【b】	円	1	2	1	9	2	0		※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

※5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。

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)	円	3	2	7	7	8	4	0	※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。)

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。

- 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

YES

収入基準A

収入基準B

(2) 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（令和元年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◎または○	
		16歳以上23歳未満 の親族 (◎)	70歳以上 の親族、配偶者 (○)
1	ヨコハマ ミナト 横浜 みなと		
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。		基準額
✓	人数	
	0人	3,114,000円
✓	1人	3,650,000円
	2人	4,125,000円
	3人	4,600,000円
	4人	5,075,000円
	5人	5,550,000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おこなってください。

i (3) で選択した基準額	3,650,000	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
	∨	
年間収入額 (表面の②)	3,277,840	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
	∨	
年間収入額 (表面の②)		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。

※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"/> 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	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。

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 横浜 浜子	女	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	証書番号
045 (xxx) xxxx	

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**

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。

※年間の額をご記入ください。	
	金額
給与収入【A】	20000000 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。 ※課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【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】	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。

※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	※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)

④①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		

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
<input type="checkbox"/>	人数	
<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
<input type="checkbox"/>	人	円

【要件チェック】	
i	左側で選択した基準額 <u>3,725,000</u> 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) <u>3,725,000</u> 円
	V
	年間収入額 (③) <u>2,700,000</u> 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**

※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"/> 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	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)額申立書別紙

横浜市長

令和 4 年 ● 月 ● 日

申立人

住 所

中 区 本町6丁目50番地の10

フリガナ
氏 名

ヨコハマ ハマコ

横 浜 子

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。



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。

【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 :	

I 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。

「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) 「収入額の申立書」 (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。

チェックしてください。		基準額
<input checked="" type="checkbox"/>	人数	
	0人	1,920,000円
	1人	2,300,000円
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	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) 「収入額の申立書」 (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	<u>2,680,000</u> 円
ii 「収入額の申立書」裏面③(1)の◎の数×150,000円 (生計を同じく養っている16歳以上23歳未満の親族)	円
iii 「収入額の申立書」裏面③(1)の○の数×100,000円 (生計を同じく養っている70歳以上の親族、配偶者)	円
所得基準額 (i + ii + iii)	<u>2,680,000</u> 円
	∨
年間所得額 (表面のH)	<u>2,585,000</u> 円

i (2) で選択した基準額	円
ii 「収入額の申立書」裏面④の○の数×60,000円 (生計を同じく養っている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)	円
所得基準額 (i + ii)	円
	∨
年間所得額 (表面のH)	円

→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。

【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)
 - 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 氏名	電話番号
ヨコハマ ハマコ	045 (xxx) xxxxx
横浜 浜子	昭和 平成 60 年 4 月 1 日

扶養義務者

氏名

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 4 年 ● 月 ● 日

申立人

住 所

中 区 本町6丁目50番地の10

フリガナ
氏 名

ヨコハマ ハマコ

横 浜 浜 子

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。

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。

【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 :	