

記入要領

別紙 簡易な収入(所得)見込額の申立書
【家計急変者】
令和4年6月1日以降用

○「住民税非課税世帯等に対する臨時特別給付金申請書」と一緒にご提出ください。

① 下記にチェック (☑) してください。

私の世帯は、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。

② 申請書の「2. 申請者が属する世帯の状況」に記入した者全てについて記入してください。

| 氏名 (フリガナ) | 左欄の者が扶養する者の数 ② | 令和4年度住民税課税状況 ② | 障害者控除等の適用 ③ | 任意の1か月で申し立てる場合、その年月 ④ | 任意の1か月の収入⑤ | | | 年間収入見込額 D×12 ⑥ | 非課税相当収入限度額 ⑦ |
|--------------|-------------------|---|---|--------------------------|-----------------|--------------------|-------------|----------------------|-----------------|
| | | | | | 給与収入 【A】 | 事業収入又は不動産収入 【B】 | 年金収入 【C】 | | |
| 1 | 【2】 | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 | <input type="checkbox"/> 障害者控除 <input type="checkbox"/> 寡婦(夫)控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | 令和 4 年 月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | 収入合計額 A+B+C=【D】 | | | 円 | 円 |
| 2 | 人 | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 | <input type="checkbox"/> 障害者控除 <input type="checkbox"/> 寡婦(夫)控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | 令和 4 年 月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | 収入合計額 A+B+C=【D】 | | | 円 | 円 |
| 3 | 人 | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 | <input type="checkbox"/> 障害者控除 <input type="checkbox"/> 寡婦(夫)控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | 令和 4 年 月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | 収入合計額 A+B+C=【D】 | | | 円 | 円 |
| 4 | 人 | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 | <input type="checkbox"/> 障害者控除 <input type="checkbox"/> 寡婦(夫)控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | 令和 4 年 月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | 収入合計額 A+B+C=【D】 | | | 円 | 円 |
| 5 | 人 | <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告 | <input type="checkbox"/> 障害者控除 <input type="checkbox"/> 寡婦(夫)控除 <input type="checkbox"/> ひとり親控除 | 令和 4 年 月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | 収入合計額 A+B+C=【D】 | | | 円 | 円 |

(6人目以降については、専用の記入用紙に記入のうえ、この申立書と一緒に提出してください。)

(記入上の注意)

- 「左欄の者が扶養する者の数」欄には、同居・別居にかかわらず、左欄の者が扶養している親族の数を記入して下さい。(扶養控除等申告書で届け出ている人数)
- 「令和4年度住民税課税状況」欄には、該当する項目にチェック☑してください。
- 「障害者控除等の適用」欄は、該当する控除を受けている場合には、チェック☑してください。
- 「任意の1か月で申し立てる年月」欄には、住民税非課税相当の収入であった、令和4年1月以降の任意の1か月の年月を記入してください。
- 「任意の1か月の収入」欄には、住民税非課税相当の収入であった、令和4年1月以降の任意の1か月の収入を記入してください。

| | |
|-------------|--|
| 給与収入 | 給与収入がある場合にご記入ください。 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 | 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 | 公的年金収入(非課税除く)がある場合にご記入ください。 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。 |

⑥ 「年間収入見込額」欄には、D欄(収入合計額)を12倍した金額を記入してください。

⑦ 「非課税相当収入限度額」欄には、①欄の人数に応じて、下表から該当する非課税相当収入限度額を記入してください。
(早見表)

| 扶養している親族の状況 | 非課税相当収入限度額 |
|------------------------|------------|
| 単身又は扶養親族がない場合 | 100.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(1名)を扶養している場合 | 156.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(計2名)を扶養している場合 | 205.7万円 |
| 配偶者・扶養親族(計3名)を扶養している場合 | 255.7万円 |
| 配偶者・扶養親族(計4名)を扶養している場合 | 305.7万円 |
| 障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合 | 204.3万円 |

※令和4年度住民税確定後は、令和3年1月から12月の任意の1か月による申請はできません。

※令和4年度住民税非課税世帯のうち、本給付金の支給を受けていない世帯については、令和4年度住民税非課税世帯に対する給付として、令和4年6月1日時点で住民登録のある市町村から確認書等が送付されます。

※これを超える場合は、上記の被扶養者の人数に応じた区分を適用

～ 所得により申請する場合は、引き続き、裏面を記入してください ～

【1】収入の減少が新型コロナウイルス感染症の影響である場合✓を記入して下さい。収入の減少が新型コロナウイルス感染症の影響ではない場合、本給付金の対象とはなりません。

【2】申請書の「2. 申請者が属する世帯の状況」に記載した全ての方の状況を記載して下さい。

記載例①②ともに、
【3】その方が扶養する人数を(扶養控除等申告書等に記載の人数)を記載し、
【4】下表から、この人数に対応する区分の非課税相当収入限度額を確認し、
【5】この額を⑦欄に記入して下さい。
【6】非課税相当収入限度額(⑦欄)と年間収入見込額(⑥欄)を比較して、⑥欄のほうが低ければ支給対象となります(裏面は記載不要)。

【7】記載例②の場合、非課税相当収入限度額(⑦欄)と年間収入見込額(⑥欄)を比較して、⑥欄のほうが高いため、所得による申請が必要です(裏面を記入)。

表面の記載例①のように、収入により申請する場合は記入不要

【8】表面の⑥欄の年間収入見込額を転記してください。

【9】各欄に該当する控除額を記入して下さい。

【10】下表の非課税限度額早見表から、扶養人数に応じて、⑫欄に該当する金額を記入してください。

【11】年間所得見込額を計算してください
 ⑪年間所得見込額＝
 ⑥年間収入見込額－
 (⑧給与所得控除額＋
 ⑨事業収入等の経費＋
 ⑩公的年金等控除)
 ⑪の額が⑫の額を下回れば支給対象となります。

③ 年間所得により申し立てる場合、申請書の「2. 申請者が属する世帯の状況」に記入した全ての者について記入してください。

| | (フリガナ) 氏名 | 【収入】 | 【控除】 | | | 【所得見込】 | 【非課税相当額】 |
|---|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|
| | | 年間収入見込額 ⑥ | 給与所得控除額 ⑧ | 事業収入等の経費 ⑨ | 公的年金等控除 ⑩ | 年間所得見込額 ⑪ | 非課税所得限度額 ⑫ |
| 1 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | 【8】 | | | | 【11】 | |
| 4 | | 1,680,000 | | 700,000 | | 980,000 | 1,010,000 |
| 5 | | | | 【9】 | | | |

| 家族構成例 | 非課税相当所得限度額 |
|------------------------|------------|
| 単身又は扶養親族がいない場合 | 450.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(1名)を扶養している場合 | 1010.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(計2名)を扶養している場合 | 1360.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(計3名)を扶養している場合 | 1710.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(計4名)を扶養している場合 | 2060.0万円 |
| 障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合 | 1350.0万円 |

【10】