

年間所得見込額

2 6 5 9 8 3 0

円

た金額を記入してください。

→扶養親族が1人の場合には、Hが230万円未満であれば【所得要件】を満たすため、Iの記載は不要です。

(次ページに続きます)

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。

所得により申し立てをする方について、
該当する方に✓してください。

「簡易な収入見込額の申立書」 (申請者本人用)
収入基準Aの方

その他の方

(2)「簡易な収入見込額の申立書」(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
✓	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。

		基準額
		360,000円
		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

「簡易な収入額の申立書」で✓されたと
おりに✓してください。

(3)「簡易な収入見込額の申立書」(申請者本人用または扶養義務者等用)【☆】を

「簡易な収入額の申立書」(申請者用)
⇒④の(2)をご確認ください。

「簡易な収入額の申立書」(扶養義務者等用)
⇒④をご確認ください。

i (2)で選択した基準額	2,680,000円
ii ☆の◎の数×150,000円	300,000円
iii ☆の○の数×100,000円	0円
所得基準額 (i + ii + iii)	2,980,000円
	▽
年間所得見込額 (表面のH)	2,659,830円

(○以外の氏名がない場合は、○の数を1つ減らして計算)

年間所得見込額が所得基準額を下回っ
ているので、【要件】を満たしています。

年間所得見込額 (表面のH) 円

→【所得要件】Hの年間所得見込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『✓』を入れていただき、氏名をご記入ください。

- 【所得要件】に該当します。 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欄に記入した場合のみ)
- 今後1年間に収入の多い時期がある、臨時の収入がある時期があるなどの事情により、今後1年間の所得見込額が所得基準額を上回ることが明らかであるものではありません。
- 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、奈良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政機関等に求めることに同意します。
- 本申立の内容に相違ありません。

確認事項すべての✓をし、申請
年月日を記入して、自署してく
ださい。

令和 3年 6月 1日

申請者氏名

霞 花子

扶養義務者氏名



