

簡易な収入(所得)見込額の申立書 【家計急変者】

○「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。

| フリガナ 氏名 | 左欄の者が 扶養する者 の数 ① | 令和3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 | 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 年 月 | 収入合計額 A+B+C= 【D】 円 | | | 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 年 月 | 収入合計額 A+B+C= 【D】 円 | | | 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 年 月 | 収入合計額 A+B+C= 【D】 円 | | | 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 年 月 | 収入合計額 A+B+C= 【D】 円 | | | 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 年 月 | 収入合計額 A+B+C= 【D】 円 | | | 円 | 円 |

(記入上の注意)

- ① 「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)
- ② 「令和3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。
- ③ 「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。
- ④ 「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3年1月以降の任意の1か月の年月を記入してください。
- ⑤ 「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3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」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いない場合 | 93.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(1名)を扶養している場合 | 137.8万円 |
| 配偶者・扶養親族(計2名)を扶養している場合 | 168.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(計3名)を扶養している場合 | 209.7万円 |
| 配偶者・扶養親族(計4名)を扶養している場合 | 249.7万円 |
| 障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合 | 2,043,999円 |

※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

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 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 3 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 4 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 5 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

(記入上の注意)

⑥ 「年間収入見込額」欄には、表面の年間収入見込額(⑥欄)の額を転記して下さい。

⑧ 「給与所得控除額」欄には、以下の算定式により控除額を計算の上、ご記入ください。

- ① Aの額のうち給与収入分が162.5万円以下 → 55万円
- ② Aの額のうち給与収入分が162.5万円超180万円以下 → 給与収入分×40% - 10万円
- ③ Aの額のうち給与収入分が180万円超360万円以下 → 給与収入分×30% + 8万円
- ④ Aの額のうち給与収入分が360万円超660万円以下 → 給与収入分×20% + 44万円

⑨ 「事業収入等の経費」

- ① 事業収入又は不動産収入を記入した方は、当該収入のために要した経費の12か月相当額をご記入ください
- ② 帳簿等の上記の経費がわかる書類をご提出ください。

⑩ 「公的年金等控除」の欄には、以下の算定式により控除額を計算の上、ご記入ください。

- (65歳未満の方) 公的年金等収入分 → 控除額
 : 60万円以下 → 公的年金等収入分の全額
 : 60万円超130万円未満 → 60万円
 : 130万円以上410万円未満 → 公的年金等収入分×0.25 + 27万5千円
 : 410万円以上770万円未満 → 公的年金等収入分×0.15 + 68万5千円
- (65歳以上の方) 公的年金等収入分 → 控除額
 : 110万円以下 → 公的年金等収入分の全額
 : 110万円超330万円未満 → 110万円
 : 330万円以上410万円未満 → 公的年金等収入分×0.25 + 27万5千円
 : 410万円以上770万円未満 → 公的年金等収入分×0.15 + 68万5千円

⑪ 「年間所得見込額」の欄には、以下の算定式により計算の上、ご記入ください。

⑤ 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)

⑫ 「非課税所得限度額」には、①欄の人数に応じて、下表から該当する非課税相当所得限度額を記入してください。

※限度額は下の早見表から、①欄の「左欄の者が扶養する者の数」に応じた状況に対応する欄の金額を記入してください。
 ※下表の「扶養している親族の状況」は、「申請者本人」「同一生計配偶者(所得金額48万円以下の者)」「扶養親族(16歳未満の者も含む)」の合計人数です。

〈早見表〉

| 扶養している親族の状況 | 非課税相当所得限度額 |
|------------------------|------------|
| 単身又は扶養親族がいない場合 | 38.0万円 |
| 配偶者・扶養親族(1名)を扶養している場合 | 82.8万円 |
| 配偶者・扶養親族(計2名)を扶養している場合 | 110.8万円 |
| 配偶者・扶養親族(計3名)を扶養している場合 | 138.8万円 |
| 配偶者・扶養親族(計4名)を扶養している場合 | 166.8万円 |
| 障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合 | 135.0万円 |

※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