

簡易な収入(所得)見込額の申立書【家計急変者】

この申立書は「記入方法」を参考に作成し、「電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金申請書(請求書)(家計急変世帯分)」と一緒にご提出ください。

下記の□に✓(チェック)を入れてください。

私の世帯は、予期せず家計が急変し、住民税非課税世帯となる水準相当に収入が減少しました。

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。

	1	2	3	4	5
氏名					
① 扶養している人数	人	人	人	人	人
② 令和5年度 住民税課税状況	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
③ 障害者控除等の 適用	<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	<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	<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	<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	<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
④ 任意の1か月	令和 5年 月	令和 5年 月	令和 5年 月	令和 5年 月	令和 5年 月
⑤ 給与収入	円	円	円	円	円
⑥ 事業収入 または不動産収入	円	円	円	円	円
⑦ 年金収入	円	円	円	円	円
⑧ 収入合計額 【⑤+⑥+⑦=】	円	円	円	円	円
⑨ 年間収入見込額 【⑧×12=】	円	円	円	円	円
⑩ 非課税相当 収入限度額	円	円	円	円	円

※年間所得により申し立てる場合は以下も記入してください。

⑪ 給与所得控除額	円	円	円	円	円
⑫ 事業収入等の経費	円	円	円	円	円
⑬ 公的年金等控除	円	円	円	円	円
⑭ 年間所得見込額 【⑨-(⑪+⑫+⑬)=】	円	円	円	円	円
⑮ 非課税相当 所得限度額	円	円	円	円	円

簡易な収入（所得）見込額の申立書【家計急変者】

簡易な収入(所得)見込額の申立書【家計急変者】

この予期せず家計が急変し、収入が住民税非課税世帯相当に減少した世帯が給付金（家計急変世帯）の対象です。該当する場合、チェックを入れてください。

下記の□に「」を入れてください。

世帯は、予期せず家計が急変し、住民税非課税世帯となる水準相当に収入が減少しました。

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。

	1	2	3	4	5
氏名	福津 太郎	福津 花子	福津 一郎	福津 菜子	
① 扶養している人数	2 人	0 人	0 人	0 人	
② 令和5年度住民税課税状況	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 未申告
③ 障害者控除等の適用	<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	<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	<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	<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	<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

いずれかに
チェックを入れてく

④ 任意の1か月	令和 5年 7月	令和 5年 7月	令和 5年 7月	令和 5年 7月	令和 5年 月
⑤ 給与収入	150,000円		0円	0円	
⑥ 事業収入または不動産収入		100,000円			
⑦ 年金収入					
⑧ 収入合計額【⑤+⑥+⑦=】					
⑨ 年間収入見込額【⑧×12=】	1,800,000円	1,200,000円			
⑩ 非課税相当収入限度額	1,877,000円	965,000円			

1月から8月の任意の1か月の給与明細書の総支給額を記載してください。控除後の手取りの金額ではありません。

1月から8月の任意の1か月の売上等の総額
この例の場合は7月分

年間収入見込額が非課税相当収入限度額を超える場合は、以下の年間所得で計算を行ってください。

※年間所得にも記入してください。

⑪ 給与所得控除額					
⑫ 事業収入等の経費		840,000円			
⑬ 公的年金等控除					
⑭ 年間所得見込額【⑨-(⑪+⑫+⑬)=】		360,000円			
⑮ 非課税相当所得限度額		415,000円			

扶養人数による収入限度額をご記入ください。

月70,000円の経費×12月分

非課税相当収入限度額表

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	96.5万円
配偶者・扶養親族(1名)を扶養している場合	146.9万円
配偶者・扶養親族(計2名)を扶養している場合	187.7万円
配偶者・扶養親族(計3名)を扶養している場合	232.7万円
配偶者・扶養親族(計4名)を扶養している場合	277.7万円
障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合	2,043,999円

非課税相当所得限度額表

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ない場合	41.5万円
配偶者・扶養親族(1名)を扶養している場合	91.9万円
配偶者・扶養親族(計2名)を扶養している場合	123.4万円
配偶者・扶養親族(計3名)を扶養している場合	154.9万円
配偶者・扶養親族(計4名)を扶養している場合	186.4万円
障害者、未成年者、寡婦、ひとり親の場合	135.0万円